

\_\_\_\_\_

*(ime i prezime roditelja ili staratelja)*

\_\_\_\_\_

*(adresa i broj telefona)*

\_\_\_\_\_

**Osnovna škola Slano**  
**Trg Rudera Boškovića 17**  
**20232 Slano**  
**Učiteljsko vijeće**

**PREDMET: Zahtjev za prestankom pohađanja izborne nastave**

Sukladno odredbama članka 10. stavka 6. Zakona o izmjenama i dopunama ZOOSŠ-a (Narodne novine broj 68/2018.) podnosim Učiteljskom vijeću zahtjev za prestankom pohađanja izborne nastave iz \_\_\_\_\_ u školskoj godini \_\_\_\_\_ za učenika/icu:

\_\_\_\_\_, razred \_\_\_\_\_.

*(ime i prezime učenika)*

Obrazloženje:

\_\_\_\_\_

*(potpis roditelja ili staratelja)*

**Napomena:**

*Sukladno odredbama stavka 6. članka 10. Zakona o izmjenama i dopunama Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi pisani zahtjev mora se podnijeti nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja.*