

OSNOVNA ŠKOLA BANA JOSIPA JELAČIĆA

Podgradski odv. 1

Zagreb



SUGLASNOST ZA UKLJUČIVANJE UČENIKA U IZBORNU NASTAVU

Svojim potpisom _____ dajem suglasnost

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

da se moje dijete _____ uključi u izbornu

(ime i prezime djeteta)

nastavu _____.

(predmet)

(potpis roditelja/skrbnika)

U Zagrebu, _____.

Iz Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, čl. 27.

(6) Učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti Učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a **najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.**