
Ime i prezime roditelja

Adresa stanovanja

Učiteljsko vijeće OŠ Špansko Oranice
Zagreb, Dječji trg 1

ZAMOLBA ZA ISPIS S NASTAVE IZBORNOG PREDMETA

Molim vas da učeniku/ci _____, _____
/ Ime i prezime djeteta/ /razred u šk.g. 2023./24./

od školske godine 2024./2025. odobrite ispis s nastave izbornog predmeta:

1. _____

2. _____

3. _____

Obrazloženje:

Zagreb, _____

Potpis roditelja/skrbnika:
