
Ime i prezime podnositelja zahtjeva (roditelj/skrbnik)

Adresa stanovanja

Broj telefona/mobitela

Učiteljskom vijeću
OŠ Bartola Kašića
Vrisnička 4
10000 Zagreb

ZAHTJEV ZA UPIS U IZBORNI PREDMET

Molim naslov da mom djetetu _____, učeniku _____ razreda,
(ime i prezime)

odobri upis u izborni predmet _____.
(naziv izbornog predmeta)

Svojim potpisom dajem suglasnost za uključivanjem svojeg djeteta u navedeni izborni predmet.

Zagreb, _____ 20____.

Potpis roditelja/skrbnika:

NAPOMENA:

Zakon o izmjenama i dopunama Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 5/12, 16/12, 86/12, 126/12, 94/13, 152/14, 07/17, 68/18, 98/19, 64/20)

Članak 27. mijenja se i glasi:

(5) Predmeti koji se izvode izbornu obvezni su tijekom cijele školske godine za sve učenike koji se za njih opredijele. Učenik bira izborni predmet ili izborne predmete pri upisu u prvi razred ili najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu. Za uključivanje učenika u izbornu nastavu potrebna je pisana suglasnost roditelja.

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

(7) Iznimno od stavka 5. ovoga članka, roditelj djeteta osnovne škole u slučaju dugotrajnih zdravstvenih teškoća djeteta ili zbog drugih opravdanih razloga može podnijeti pisani zahtjev za prestanak pohađanja izbornog predmeta i tijekom nastavne godine.