



III. OSNOVNA ŠKOLA VARAŽDIN

\_\_\_\_\_  
ime i prezime roditelja/skrbnika – podnositelj zahtjeva

\_\_\_\_\_  
adresa stanovanja

Varaždin, \_\_\_\_\_  
datum

III. osnovna škola Varaždin

Trg Ivana Perkovca 35

42 000 Varaždin

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime razrednika/ce)

## ZAHTJEV ZA PRESTANAK POHAĐANJA IZBORNOG PREDMETA/ISPISNICA

Molim naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_ učeniku/učenici \_\_\_\_\_ razreda  
(ime i prezime učenika/učenicice)

odobri prestanak pohađanja izbornog predmeta \_\_\_\_\_  
(naziv izbornog predmeta)

u školskoj godini \_\_\_\_\_ zbog \_\_\_\_\_  
(navesti prestanka pohađanja)

U Varaždinu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis roditelja/staratelja)

### Napomena:

Prema članku 27. stavku 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN broj 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 5/12, 16/12, 86/12, 94/13, 152/14, 7/17, 68/18, 98/19 64/20), 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.

Iznimno od stavka 3. članka 27., roditelj djeteta osnovne škole u slučaju dugotrajnih zdravstvenih teškoća djeteta ili iz drugih opravdanih razloga, može podnijeti pisani zahtjev za prestankom pohađanja izbornog predmeta i tijekom nastavne godine.

III OSNOVNA ŠKOLA VARAŽDIN

Trg Ivana Perkovca 35, 42000 Varaždin, Hrvatska

~ ✉ ured@os-treca-vz.skole.hr ~ 🌐 http://os-treca-vz.skole.hr/ ~ ☎ +38542240545 ~ 📠 +38542204210 ~