



OBRAZAC – SUGLASNOST IZBORNA NASTAVA

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa roditelja/skrbnika)

III. OSNOVNA ŠKOLA VARAŽDIN
Trg Ivana Perkovca 35
42000 Varaždin

SUGLASNOST/ZAHTJEV
ZA UKLJUČIVANJEM UČENIKA U IZBORNU NASTAVU

Potpisom ovog obrasca dajem suglasnost da moje dijete _____,
(upisati ime i prezime djeteta)

OIB: _____, učenik/ica _____ razreda III. osnovne škole Varaždin,
uključi školske godine 20____./20____. u pohađanje nastave izbornog predmeta: (upisati naziv
izbornog predmeta):

1. _____

2. _____

3. _____

U Varaždinu, _____ godine.

Potpis roditelja/skrbnika:

NAPOMENA:

Sukladno članku 27. stavku 5. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (Narodne novine, broj 87/08., 86/09., 92/10., 105/10. – ispravak, 90/11., 16/12., 86/12., 94/11., 152/14., 7/17, 68/18., 98/19., 64/20., 151/22. i 156/23.) 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. Slijedom navedenoga, učenik koji je već odabrao jedan od izbornih programa i za koji je roditelj potpisao suglasnost ne treba svake godine potpisivati suglasnost, već samo u godini u kojoj se uključuje u pohađanje određenoga izbornog programa.

Jednom potpisana suglasnost vrijedi do kraja osnovnoškolskog odgoja i obrazovanja.

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

Iznimno, 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 godine.