Osnovna škola Joakima Rakovca Sveti Lovreč Pazenatički Gradski trg 1, 52448 Sveti Lovreč



Tel: 052/448-104, Fax:052/448-266

e pošta: [ured@os-jrakovca-svlovrecpazenaticki.skole.hr](mailto:ured@os-jrakovca-svlovrecpazenaticki.skole.hr)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREDMET: **ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA**

(podnijeti najkasnije do 30. lipnja tekuće školske godine za iduću školsku godinu)

ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

E- pošta

Molim naslov da mom djetetu (*ime i prezime*),

učeniku razreda, rođenom u

*(datum) (mjesto rođenja)*

odobri ispis s izbornog predmeta

*(upisati naziv izbornog predmeta)*

zbog

*(navesti razlog ispisa)*

U Svetom Lovreču, ,

*vlastoručni potpis*