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 UPIS NA IZBORNI PREDMET**

(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 upis na izborni predmet

*(upisati naziv izbornog predmeta)*

# zbog

*(navesti razlog upisa)*

# U Svetom Lovreču, ,

*vlastoručni potpis*