

OSNOVNA ŠKOLA TRNOVEC

U Trnovcu _____

(Ime i prezime roditelja)

Z A H T J E V

Ja, roditelj učenika _____, _____ razreda,
(Ime i prezime učenika)

podnosim zahtjev Učiteljskom vijeću OŠ Trnovec za prestanak polazjenja izborne nastave iz
_____ u školskoj godini 20__ / __ iz razloga:

(Potpis roditelja)