# OŠ KNEŽEVI VINOGRADI

**Tel.**: +385 (0)31 730 661
**OIB**: 38585506065
**ŠIFRA:** 14-387-001

Glavna 44
31309 Kneževi Vinogradi

www.os-knezevi-vinogradi.skole.hr
ured@os-knezevi-vinogradi.skole.hr


| ZAHTJEV ZA ISPIS IZ IZBORNOG PROGRAMA<br>UČITELJSKOM VIJEĆU | | | |
|---|---|---|---|
| **Ime i prezime učenika:** | | | |
| **Školska godina:** | | **Razred i odjel:**<br>(**a** – Matična škola,<br>**g** – PŠ Grabovac, **k** – PŠ Karanac): | |

| | |
|---|---|
| **Ime i prezime roditelja/staratelja:** | |
| **Kontakt telefon:** | |

**Zakon o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi**

Članak 27

(5) Predmeti koji se izvode izborno obvezni su tijekom cijele školske godine za sve učenike koji se za njih opredijele. 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.

(6) Učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti učiteljskom/nastavničkom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.

Navedite naziv i razlog ispisa s izbornog predmeta u sljedećoj školskoj godini:

| |
|---|
| |

Datum ispunjavanja: _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____