--------------------------------------------------------------------

Ime i prezime podnositelja zahtjeva

--------------------------------------------------------------------

Adresa stanovanja

--------------------------------------------------------------------

Telefon/mobitel

OSNOVNA ŠKOLA MANUŠ

VUKOVARSKA 11

21 000 SPLIT

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

Molim naslov da mom djetetu --------------------------------------------------------------------------------,

(ime i prezime)

Učeniku --------- razreda, rođenom -------------------------------- u ----------------------------------------

(datum) (mjesto rođenja)

Odobri ispis s izbornog predmeta -----------------------------------------------------------------------------

(upisati naziv izbornog predmeta)

Iz razloga ---------------------------------------------------------------------.

(navesti razlog ispisa)

U -----------------------------------,

------------------------------------------

Vlastoručni potpis