

\_\_\_\_\_

(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja)

**Učiteljskom vijeću OŠ Vukovina**

Gornje Podotočje, Školska 20/a

10419 Vukovina

**PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA**

Molim gore navedeni naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_

Učeniku/ci \_\_\_\_\_ razreda, odobri upis izbornog predmeta \_\_\_\_\_

(naziv izbornog predmeta)

Gornje Podotočje, \_\_\_\_\_

Roditelj/staratelj:

\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)