**OSNOVNOJ ŠKOLI „BRAĆA BOBETKO“ SISAK**

**Marijana Cvetkovića 24, 44010 Sisak**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(ime i prezime podnositelja zahtjeva)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(adresa stanovanja)**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA/SUGLASNOST ZA UPIS**

Molim gore navedeni naslov da mojem djetetu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

učeniku/ici \_\_\_\_\_\_\_ razreda, odobri upis izbornog predmeta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv izbornog predmeta)

Ovim Zahtjevom ujedno dajem SUGLASNOST za uključivanje mojeg djeteta u izbornu nastavu navedenog predmeta u ovom zahtjevu, koju potvrđujem svojim potpisom

U Sisku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roditelj/staratelj:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)