---------------------------------------------------------------- (ime i prezime podnositelja zahtjeva)

--------------------------------------------------------------- (adresa stanovanja)

--------------------------------------------------------------- (telefon/mobitel)

**Osnovna škola Trnjanska**

**Trnjanska cesta 99**

**10 000 Zagreb**

**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 Zagrebu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

vlastoručni potpis