
(ime i prezime roditelja)

(adresa)

(ime i prezime učenika/ce, razred)

**OŠ HUGO BADALIĆ
UČITELJSKO VIJEĆE
BOROVSKA 3
35000 SLAVONSKI BROD**

PREDMET: Ispis s izbornog predmeta
traži se,

Molim Učiteljsko vijeće da mi s danom _____ odobri ispisivanje s
izbornog predmeta _____, zbog
(navesti naziv predmeta)

S poštovanjem,

(Potpis učenika/ce)

(Potpis roditelja/skrbnika)

Slavonski Brod, _____
(datum)

*Molba za ispis s izbornog predmeta može se podnijeti najkasnije do 30. lipnja tekuće školske godine za iduću školsku godinu