

**OSNOVNA ŠKOLA PLITVIČKA JEZERA**

**MUKINJE 30**

**53231 PLITVIČKA JEZERA**

**SUGLASNOST ZA UKLJUČIVANJE UČENIKA U IZBORNU NASTAVU**

Svojim potpisom \_\_\_\_\_ dajem suglasnost  
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

da se moje dijete \_\_\_\_\_ uključi u izbornu  
(ime i prezime djeteta)

nastavu \_\_\_\_\_.  
(predmet)

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika)

U Plitvičkim Jezerima, \_\_\_\_\_.

Iz Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, čl. 27.

(6) Učenik može prestati pohađati nastavu izbornog predmeta nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti Učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.