

---

*(ime i prezime podnositelja zahtjeva)*

---

*(adresa stanovanja)*

**Učiteljskom vijeću  
Osnovne škole Plitvička Jezera  
Mukinje 30, 53231 Plitvička Jezera**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA**

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

*(ime i prezime)*

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

*(naziv izbornog predmeta)*

U Plitvičkim Jezerima, \_\_\_\_\_

Roditelj/staratelj:

---

*(vlastoručni potpis)*