
(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa prebivališta/boravišta)

(OIB)

(telefon/mobitel)

(adresa elektroničke pošte)

SREDNJA ŠKOLA ZVENE ČRNJE ROVINJ
SCUOLA MEDIA SUPERIORE "ZVANE ČRNJA" ROVIGNO
CARDUCCIJEVA ULICA 20, ROVINJ-ROVIGNO
primitak.szcrnjerovinj@gmail.com

n/r NASTAVNIČKO VIJEĆE

ZAHTJEV ZA ISPIS FAKULTATIVNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____,

učeniku _____ razreda, programa/strukovnog kurikulumu _____,

odobri ispis s fakultativnog predmeta _____

iz razloga _____

U _____, _____ 20 . godine

(potpis podnositelja zahtjeva)

Napomena: Zahtjev se mora dostaviti Nastavničkom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.