
/ime i prezime podnositelja zahtjeva/

/adresa stanovanja/

/telefon/mobitel/

TURISTIČKA I UGOSTITELJSKA ŠKOLA DUBROVNIK
Župska 2
20 000 Dubrovnik

PREDMET: ZAHTJEV ZA PROMJENU IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____

/ime i prezime/

učeniku _____ razreda tekuće godine , rođenom _____ u _____

/datum/ /mjesto rođenja/

odobri ispis iz izbornog predmeta _____

/naziv izbornog predmeta/

zbog _____

/navesti razlog ispisa/

U Dubrovniku, _____

Roditelj

/vlastoručni potpis/

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, učenik može promijeniti izborni predmet nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti nastavničkom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.