

---

(Ime i prezime zakonskog zastupnika/skrbnika učenika i,  
adresa prebivališta)

*Učiteljskom vijeću*  
Osnovne škole kralja Zvonimira  
Seget Donji

Predmet: Zahtjev za prestanak pohađanja izbornog predmeta

Molimo Učiteljsko vijeće Osnovne škole kralja Zvonimira, Seget Donji da za naše  
dijete \_\_\_\_\_, koji/je pohađa \_\_\_ razred, odobri prestanak pohađanja  
izbornog predmeta \_\_\_\_\_.  
(navesti predmet)

**O b r a z l o ž e n j e**

(navesti razlog zbog kojeg roditelji traže prestanak pohađanja izbornog  
predmeta)

---

---

---

---

---

---

Sa poštovanjem.

Potpis roditelja:

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

Nadnevak, \_\_\_\_\_