--------------------------------------------------------------------

 Ime i prezime podnositelja zahtjeva

--------------------------------------------------------------------

 Adresa stanovanja

--------------------------------------------------------------------

 Telefon/mobitel

 OSNOVNA ŠKOLA MANUŠ

 VUKOVARSKA 11

 21 000 SPLIT

**PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA**

Molim naslov da mom djetetu --------------------------------------------------------------------------------,

 (ime i prezime)

Učeniku --------- razreda, rođenom -------------------------------- u ----------------------------------------

 (datum) (mjesto rođenja)

Odobri ispis s izbornog predmeta -----------------------------------------------------------------------------

 (upisati naziv izbornog predmeta)

Iz razloga ---------------------------------------------------------------------.

 (navesti razlog ispisa)

U -----------------------------------,

 ------------------------------------------

 Vlastoručni potpis