

---

ime i prezime podnositelja zahtjeva

---

adresa stanovanja

---

telefon/mobitel

**OSNOVNA ŠKOLA TRNSKO**

**ZAGREB, TRNSKO 25**

**e-mail: ured@os-trnsko-zg.skole.hr**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS U IZBORNI PREDMET**

Molim naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_

(ime i prezime)

učeniku \_\_\_\_\_ razreda, rođenom \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_

(datum)

(mjesto rođenja)

odobri upis u izborni predmet \_\_\_\_\_

(naziv izbornog predmeta)

zbog \_\_\_\_\_

(razlog upisa)

U Zagrebu , \_\_\_\_\_,

RODITELJ:

---

(vlastoručni potpis)