
(ime i prezime roditelja)

(ime i prezime učenika, razred)

(adresa stanovanja)

KLASIČNA GIMNAZIJA
Križanićeva 4a, 10 000 Zagreb
n/r Nastavničkom vijeću

Predmet: Zahtjev za ispis s izborne nastave

Poštovano,

Nastavničko vijeće Klasične gimnazije, ovim putem ljubazno molim da mom djetetu _____, učeniku/ci _____ razreda, odobrite promjenu izbornog predmeta _____ u izborni predmet _____.

Ljubazno molim da razmotrite navedeni zahtjev i odobrite oslobađanje od pohađanja navedene fakultativne nastave.

S poštovanjem,

U Zagrebu, _____ godine

(potpis učenika)

(potpis roditelja)

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