

Osnovna škola „Ivan Goran Kovačić“
Ulica kralja Tomislava 25
31400 Đakovo

Izjava roditelja ili staratelja o izbornoj nastavi

upisati naziv izbornog predmeta

Roditelj ili staratelj: _____

za učenika/cu: _____, _____ **razred.**

Vlastoručnim potpisom ove izjave potvrđujem suglasnost da moje dijete **pohađa** izbornu nastavu tijekom školske godine _____ / _____.

Zakon o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, čl. 27 st. 5

Predmeti koji se izvode izbornu obvezni su tijekom cijele školske godine za sve učenike koji se za njih opredijele. Učenik bira izborni predmet ili izborne predmete pri upisu u prvi razred ili najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu. Za uključivanje učenika u izbornu nastavu potrebna je pisana suglasnost roditelja.

U Đakovu _____

upisati datum

vlastoručni potpis roditelja ili staratelja