
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

Osnovna škola „Pehlin“
Pehlin 34
51000 Rijeka

PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS U IZBORNI PREDMET

Poštovani,

molim Vas da mom djetetu _____
(ime i prezime)

učeniku/ci _____ razreda, rođenom _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

odobrite upis u izborni predmet _____
(naziv izbornog predmeta)

zbog _____

U Rijeci, _____,

RODITELJ:

(vlastoručni potpis)