\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime podnositelja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa podnositelja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Kontakt broj podnositelja)

Osnovna škola Petra Zrinskog

Krajiška 9, 10000 Zagreb

n/r Učiteljskom vijeću

Predmet: Zahtjev za polaganje predmetnoga/razrednoga ispita pred povjerenstvom

(zaokružiti/zacrniti potrebno)

Ovim zahtjevom ja, kao

(navesti ime i prezime podnositelja zahtjeva)

roditelj/skrbnik učenika/učenice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_molim

(zaokružiti/zacrniti potrebno) (navesti ime i prezime učenika/ice)

polaganje predmetnoga ispita pred povjerenstvom iz predmeta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(navesti naziv predmeta za koji se traži polaganje pred povjerenstvom)

Učenik/učenica u školskoj godini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pohađa razred.

(navesti školsku godinu) (navesti razred)

Obrazloženje

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zagreb\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_.

(navesti datum podnošenja zahtjeva)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja zahtjeva)

Dostaviti:

1. na službeni mail OŠ Petra Zrinskog:

ospz@os-pzrinskog-zg.skole.hr