



---

*(ime i prezime podnosioca zahtjeva)*

---

*(adresa stanovanja)*

Učiteljskom vijeću  
Osnovne škole bana Josipa Jelačića  
Podgradski odv. 1  
10 090 ZAGREB

**PREDMET: ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA**

Molim gore navedeni naslov da mom djetetu \_\_\_\_\_

*(ime i prezime)*

učeniku/ici \_\_\_\_\_ razreda, odobri upis izbornog predmeta \_\_\_\_\_.

*(naziv izbornog predmeta)*

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

Roditelj/staratelj:

---

*(vlastoručni potpis)*