**Izjava roditelja/skrbnika o izbornoj nastavi**

Roditelj/skrbnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za učenika/cu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ razred.

Vlastoručnim potpisom potvrđujem suglasnost da će moje dijete, u školskoj godini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pohađati izbornu nastavu:

*(označite samo predmet koji učenik* ***upisuje u ovoj školskoj godini****)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Informatike |
|  |  |
|  | Talijanskog jezika |
|  |  |
|  | Rimokatoličkog vjeronauka |
|  |  |
|  | Islamskog vjeronauka |

**Roditelji/skrbnici potpisuju Izjavu na početku nastavne godine pri upisu novog izbornog predmeta, a učenik je dužan redovito pohađati odabrani predmet sve dok roditelj/skrbnik ne podnese pisani zahtjev za ispis.**

Ispis s izbornog predmeta moguć je zaključno s krajem nastavne godine, a zahtjev se podnosi Učiteljskom vijeću najkasnije do 30. lipnja tekuće godine.

U Rijeci, ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Potpis roditelja/skrbnika

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***