
Ime i prezime roditelja

Adresa stanovanja

Osnovna škola Sesvetska Sela
Letnička 5
10 360 Sesvete
Razrednom vijeću i Učiteljskom vijeću

MOLBA

Molim da mom djetetu _____ učeniku _____ razrednog odjela
(Ime i prezime) (Oznaka RO)
u školskoj godini _____/_____ odobrite prestanak pohađanja programa izbornog
predmeta _____
(Naziv izbornog predmeta)

Obrazloženje: _____

(Sažeto navesti razlog potrebe prestanka pohađanja)

U Sesvetama, _____
(Datum)

(Čitak potpis roditelja)