_____
ime i prezime podnositelja zahtjeva

_____
adresa stanovanja

_____
telefon/mobitel/e-pošta

Osnovna škola
Montovjerna
Učiteljskom vijeću
Vladka Mačeka 11
20 000 Dubrovnik

ZAHTJEV ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____
(ime i prezime)

učeniku_____razreda, odobri upis izbornog predmeta _____
(naziv izbornog predmeta)

od školske godine_____.

U Dubrovniku _____

Roditelji/skrbnici:

_____

_____

(vlastoručni potpisi)