# Osnovna škola kneza Mislava

# Braće Radić 6, 21212 Kaštel Sućurac

# tel.: 021/224-080; fax:226-318

# e-mail: os-knezmislav@os-knezmislav-kastelsucurac.skole.hr

**IZJAVA O ISPISU UČENIKA S IZBORNE NASTAVE ZA ŠKOLSKU GODINU 2024./2025.**

**IME I PREZIME DJETETA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZRED** (koji će dijete pohađati u šk.god. 2024./2025.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IME I PREZIME**

# **RODITELJA/SKRBNIKA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Želim ispis s izborne nastave**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **za svoje**

**dijete u šk. god. 2024. / 25.** (navesti izborni predmet koji je dijete pohađalo)

**POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Kaštel Sućurcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.

Izjavu **obvezno dostaviti** u tajništvo Škole najkasnije **do 30. lipnja 2024.**