
(ime i prezime podnositelja)

(adresa)

(mjesto i datum)

OŠ MARIA MARTINOLIĆA
Učiteljsko vijeće
Omladinska 11
51550 MALI LOŠINJ

Predmet: Zahtjev za oslobođenje od pohađanja nastavnog predmeta ili
sudjelovanja u određenim aktivnostima

Kao roditelj učenika/ce _____ razreda, _____,
(razred) (ime i prezime učenika/ce)

podnosim zahtjev za _____ i _____
(upisati privremeno ili trajno) (upisati potpuno ili djelomično)

oslobođenje od pohađanja nastavnog predmeta _____

odnosno sudjelovanja u određenim nastavnim sadržajima _____

_____.

Ovaj zahtjev podnosim temeljem čl. 80. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 16/12, 86/12, 94/13, 152/14, 7/17, 68/18, 98/19, 64/20, 151/22, 156/23), a povodom prijedloga liječnika primarne zdravstvene zaštite kojeg dostavljam u prilogu.

Podnositelj zahtjeva

(potpis)