
ime i prezime roditelja/staratelja/skrbnika

Osnovna škola „Milan Brozović“
Skalini Istarskog tabora 3
51215 Kastav

**SUGLASNOST ZA UPIS IZBORNOG
PREDMETA**

Potvrđujem da će u školskoj 2022./2023. godini u 1. razredu moje dijete
_____, pohađati Informatiku kao izborni predmet.

RODITELJI:

(vlastoručni potpis)

Prema Zakonu o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (NN 94/13, 152/14, 68/18), čl. 27. st. (5) predmeti koji se izvode izborni obvezni su tijekom cijele školske godine za sve učenike koji se za njih opredijele. Učenik bira izborni predmet ili izborne predmete pri upisu u prvi razred ili najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za iduću školsku godinu. Za uključivanje učenika u izbornu nastavu potrebna je pisana suglasnost roditelja.

