
ime i prezime majke (roditelja / staratelja / skrbnika)

ime i prezime oca (roditelja / staratelja / skrbnika)

Osnovna škola "Milan Brozović"

Skalini Istarskog tabora 3

51215 Kastav

SUGLASNOST ZA UPIS IZBORNOG PREDMETA INFORMATIKA

Potvrđujem da će u školskoj godini 2023./2024., u _____ razredu moje dijete
_____, upisati i pohađati Informatiku kao izborni predmet.

POTPIS RODITELJA

vlastoručni potpis majke (roditelja / staratelja / skrbnika)

vlastoručni potpis oca (roditelja / staratelja / skrbnika)

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.