REPUBLIKA HRVATSKA
ZADARSKA ŽUPANIJA
OSNOVNA ŠKOLA KRUNE KRSTIĆA

U Zadru, _____ 20____. godine

Predmet: **Pisana suglasnost roditelja za uključivanje učenika u izbornu nastavu Vjeronauka**

Pohađanje izborne nastave tijekom cijele školske godine **obvezno** je kada roditelj/ skrbnik potpisivanjem ove suglasnosti potvrdi upis.

Učenik može prestati pohađati izborni predmet nakon pisanog zahtjeva roditelja/ skrbnika učenika koji se mora dostaviti Učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a **najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu**. Obrazac pisanog zahtjeva dostupan je na stranicama Škole.

Tijekom godine nisu moguća ispisivanja osim u iznimnim situacijama kao što je npr. bolest. U tom slučaju, roditelj/ skrbnik podnosi pismeni zahtjev Učiteljskom vijeću i prilaže medicinsku i/ili dr. relevantnu dokumentaciju (*Zakon o obrazovanju u osnovnim i srednjim školama* čl.27 (NN 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 5/12, 16/12, 86/12, 126/12, 94/13, 152/14, 07/17, 68/18, 98/19, 64/20, 151/22).

……

Ja, roditelj/skrbnik učenika/ice _____, _____ razreda (razred koji učenik sada pohađa), vlastoručnim potpisom izjavljujem da sam upoznat s osnovnim postavkama izborne nastave i **ŽELIM** da moje dijete pohađa izbornu nastavu iz predmeta **Vjeronauk.**

DA

_____ _____

(ime i prezime roditelja/ skrbnika) (vlastoručni potpis roditelja/ skrbnika)