**Podaci o učeniku**

Ime i prezime učenika:

Ime i prezime roditelja/skrbnika:

Broj telefona/mobitela roditelja/skrbnika:

E-mail roditelja/skrbnika:

**MOLBA ZA ODOBRENJE AKCELERIRANOG PROGRAMA**

**U GLAZBENOJ ŠKOLI FRANA LHOTKE**

Razred:

Temeljni predmet:

Nastavnik temeljnog predmeta:

Popis predmeta i nastavnika akceleriranog razreda:



*Molba se upućuje Nastavničkom vijeću. Molba će biti odobrena ako su razlozi potraživanja opravdani i ako Škola za to ima mogućnosti.*

|  |
| --- |
|  |

Potpis roditelja/skrbnika

|  |
| --- |
|  |

*mjesto datum*

Napomena: Molimo Vas da zahtjev popunite u digitalnom obliku i dostavite poštom, e-mailom: gsfranalhotke@gmail.com ili osobno u Tajništvo Škole.