**Podaci o učeniku**

Ime i prezime učenika:

Ime i prezime roditelja/skrbnika:

Broj telefona/mobitela roditelja/skrbnika:

E-mail roditelja/skrbnika:

**ZAHTJEV ZA ISPIS IZ GLAZBENE ŠKOLE**

Razred:

Temeljni predmet:

Nastavnik temeljnog predmeta struke:

Razlog ispisa:

Unajmljeni školski instrument (molimo zaokružiti ili podcrtati): **DA / NE**

Ako je odgovor DA, prije dostave ovog zahtjeva za ispis potrebno je vratiti instrument predmetnom nastavniku.

Školski instrument vraćen dana:

|  |
| --- |
|  |

 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.