**Podaci o učeniku**

Ime i prezime učenika:

Ime i prezime roditelja/skrbnika:

Broj telefona/mobitela roditelja/skrbnika:

E-mail roditelja/skrbnika:

**ZAHTJEV ZA OSLOBOĐENJE POHAĐANJA SKUPNOG MUZICIRANJA**

Razred:

Temeljni predmet:

Nastavnik temeljnog predmeta:

Obrazloženje:

|  |
| --- |
|  |

 Potpis roditelja/skrbnika

|  |
| --- |
|  |

 *mjesto datum*

*Uz zamolbu je potrebno priložiti potvrdu o redovitom pohađanju zbora u općeobrazovnoj školi.*

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