**OŠ KRALJA ZVONIMIRA**

**BRAĆE RADIĆA 67**

**21210 SOLIN**

**IZJAVA**

**O UKLJUČIVANJU U IZBORNU NASTAVU DRUGOG STRANOG JEZIKA**

Za učenike 4. razreda se u školi organizira izborna nastava iz njemačkog jezika i talijanskog jezika.

U izbornu nastavu učenik se uključuje temeljem ove Izjave.

Izborni predmeti obvezni su tijekom cijele školske godine za učenike koji se za njih opredijele.

Učenik može prestati pohađati izborni predmet nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika koji se mora dostaviti Učiteljskom vijeću nakon završetka nastavne godine, a najkasnije do 30. lipnja tekuće godine za sljedeću školsku godinu.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ja potpisani roditelj/skrbnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ želim da moje dijete

 (ime i prezime roditelja/skrbnik)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda pohađa

 (ime i prezime učenika)

 izbornu nastavu.

Molimo Vas odaberite (**podebljajte** ili zaokružite) izborni predmet.

1. NJEMAČKI JEZIK
2. TALIJANSKI JEZIK