

FAKULTATIVNA NASTAVA

Ime i prezime učenika: _____

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Fakultativni predmet: _____

Razred u šk.god.2023./24. _____

SUGLASNOST

Suglasan/na sam da moja kći/sin _____

u šk.god. 2023./2024. pohađa nastavu iz predmeta _____

Vlastoručni potpis roditelja: _____

Napomena: fakultativna nastava održava se izvan rasporeda jedanput tjedno nakon redovne nastave, ocjenjuje se i ocjena ulazi u prosjek