|  |
| --- |
| Ime i prezime učenika/ce: |
|  |
| Ime prezime roditelja/ skrbnika-podnositelja molbe: |
|  |
| Adresa prebivališta/ boravišta: |
|  |
| Kontakt telefon i e mail: |
|  |

INDUSTRIJSKO–OBRTNIČKA ŠKOLA

EUGENA KUMIČIĆA 55

35000 SLAVONSKI BROD

NASTAVNIČKO VIJEĆE

**PREDMET:** Zahtjev za polaganje ispita pred povjerenstvom

Ovim zahtjevom tražim polaganje ispita pred povjerenstvom za učenika/cu:

|  |
| --- |
| *(ime i prezime učenika/ice)* |

|  |
| --- |
| *(naziv predmeta za koji se traži polaganje ispita pred povjerenstvom)* |

*(naziv predmeta za koji se traži polaganje ispita pred povjerenstvom)*

*(naziv predmeta za koji se traži polaganje ispita pred povjerenstvom)*

|  |
| --- |
| (ime i prezime podnositelja zahtjeva) |

|  |  |
| --- | --- |
| *(mjesto)* | *(datum)* |

**NAPOMENA:**

*Ovim zahtjevom dajem izričitu suglasnost Industrijsko–obrtničkoj školi da osobne podatke učenika/ice u svezi polaganja ispita pred povjerenstvom može objaviti na mrežnoj stranici škole.*

**DOSTAVITI:**

* Nastavničko vijeće, putem: industrijskoobrtnickaskola@optinet.hr