



Strojarska tehnička škola Frana Bošnjakovića

Zagreb, Konavoska 2

Tel: 3665 022, fax: 3665 057, sts-fb-zg.skole.hr, e-mail: ured@sts-fb-zg.skole.hr

Ime i prezime roditelja: _____

Adresa: _____

Kontakt: _____

**STROJARSKA TEHNIČKA ŠKOLA
FRANA BOŠNJAKOVIĆA
Nastavničko vijeće**

ZAMOLBA

**za promjenu obrazovnog programa i upis u Strojarsku tehničku školu Frana
Bošnjakovića**

Molim Vas da učeniku _____ iz

_____, odobrite promjenu obrazovnog
(naziv škole koju trenutno pohađa)

programa iz smjera _____, u smjer
(smjer iz kojeg se želi ispisati)

_____ u Strojarskoj tehničkoj školi Frana Bošnjakovića.
(smjer koji želi upisati)

Razlog promjene obrazovnog programa: _____

_____.

U prilogu dostavljamo **prijepis ocjena i svjedodžbu/e iz srednje škole i svjedodžbe 5., 6., 7. i 8. razreda osnovne škole.**

S poštovanjem,

(potpis roditelja)

Zagreb, _____
(datum)

*učenik može promijeniti obrazovni program u istoj ili drugoj školi najkasnije do početka 2. polugodišta