



XI. GIMNAZIJA  
10 000 Zagreb, Savska cesta 77  
tel/fax: 01/6177 489  
e-mail: [ured@gimnazija-jedanaesta-zg.skole.hr](mailto:ured@gimnazija-jedanaesta-zg.skole.hr)

### IZJAVA UČENIKA/CE

Ime i prezime učenika/ce: \_\_\_\_\_

Razred u šk.god. 2019./2020.: \_\_\_\_\_

U šk. god. 2019./2020. želim slušati izborni predmet (prvi izbor):

\_\_\_\_\_.

Ukoliko zbog organizacijskih razloga ne bi bilo moguće pohađanje tog predmeta, moj drugi izbor je: \_\_\_\_\_.

Ukoliko zbog organizacijskih razloga ne bi bilo moguće pohađanje tih predmeta, moj treći izbor je: \_\_\_\_\_.

-----

### IZJAVA RODITELJA / SKRBNIKA

Suglasan/na sam da moja kći/sin

\_\_\_\_\_, razred u šk.god.

2019./2020.: \_\_\_\_\_,

u šk.god. 2019./2020. sluša izborni predmet (prvi izbor):

\_\_\_\_\_.

Ako to iz organizacijskih razloga ne bi bilo moguće, tada bira: \_\_\_\_\_

ili \_\_\_\_\_ (drugi izbor)

(treći izbor)

Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_