
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa)

(telefon/mobitel)

OŠ IVAN GORAN KOVAČIĆ
HUGE BADALIĆA 8
35000 SLAVONSKI BROD
- UČITELJSKO VIJEĆE

ŽALBA NA ZAKLJUČENU OCJENU

Na temelju članka 76. stavak 1. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi i članka 112. Statusa Osnovne škole Ivan Goran Kovačić, Slavonski Brod podnosim žalbu na zaključnu ocjenu iz predmeta _____ (navesti predmet) učenika/ce _____ (ime i prezime) _____ razreda (razred kojeg učenik/ca pohađa).

Obrazloženje: _____

_____.

U Slavonskom Brodu, dana _____ 20____. godine

Potpis podnositelja zahtjeva

Napomena:

Roditelj ili skrbnik učenika/ice koji nije zadovoljan zaključenom ocjenom učenika iz pojedinog nastavnog predmeta, ima pravo u roku do dva dana od priopćenja ocjene podnijeti zahtjev učiteljskom vijeću za preispitivanje ocjene.