

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZOSTANAK S NASTAVE – do 15 DANA

ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

E- pošta

Molim naslov da mom djetetu _____ (*ime i prezime*),
učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____
(*datum*) (*mjesto rođenja*)
odobri izostanak s nastave u razdoblju od _____ do _____.
(*upisati datume*)

iz razloga

(navesti razlog izostanka)

U Zagrebu, _____,

vlastoručni potpis