
ime i prezime roditelja/skrbnika

adresa stanovanja

telefon/mobitel/e-pošta

**Osnovna škola Ivana Gundulića
n. p. ravnatelja Zorana Čorkala
Gundulićeva 23a
10000 Zagreb**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZOSTANAK S NASTAVE

Molim Vas da mom djetetu _____, učeniku/učenici
(ime i prezime)

_____ razreda odobrite izostanak s nastave _____
(vrijeme izostanka)

zbog _____

U Zagrebu _____

Roditelj/skrbnik:

(potpis)