
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(prebivalište - mjesto, ulica, kućni broj)

(broj telefona / broj mobitela)

(adresa e-pošte)

Učiteljsko vijeće Osnovne škole Ivana Gundulića
Gundulićeva 23a
10000 Zagreb

PREDMET: Zamolba za upis djeteta u Osnovnu školu Ivana Gundulića

Molim naslov da moje dijete _____
(ime i prezime djeteta)

rođeno _____ u _____
(nadnevak rođenja djeteta) (mjesto rođenja djeteta)

s prebivalištem u _____
(prebivalište djeteta - mjesto, ulica i kućni broj)

upisno područje _____
(škola kojoj pripada prema prebivalištu)

odobri upis u Osnovnu školu Ivana Gundulića u _____ razred zbog _____

U Zagrebu _____
(nadnevak)

(potpis roditelja/skrbnika)