
ime i prezime roditelja/skrbnika

adresa stanovanja

telefon/mobitel/e-pošta

Osnovna škola Ivana Gundulića
n/p ravnatelj Robina Rašperger
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)