
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(prebivalište – mjesto, ulica, kućni broj)

(broj telefona / broj mobitela)

(adresa e-pošte)

Osnovna škola Ivana Gundulića
Gundulićeva 23a
10000 Zagreb

PREDMET: Zamolba za ispis učenika/ce iz škole

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

učenika/cu _____ razreda, rođenog/u _____
(datum i mjesto rođenja)

ispišete iz Vaše škole iz razloga _____

s danom _____.

U Zagrebu, _____.

Podnositelji zahtjeva: _____
(oba roditelja/skrbnik)
