
ime i prezime roditelja/skrbnika

adresa stanovanja

telefon/mobitel

e-adresa

UČITELJSKO VIJEĆE
Osnovna škola Dubrava
Ulica svete Margarete 15
10342 Dubrava

PREDMET: Zahtjev za izostanak s nastave – do 15 (uzastopnih) radnih dana

Molim Vas da mom djetetu _____
(ime i prezime djeteta)

učeniku/ci _____ razreda, rođenom/oj _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

odobrite izostanak s nastave u razdoblju od _____ do _____.
(upisati datume)

Razlog izostanka je:

Dubrava, _____.

(vlastoručni potpis roditelja)