
ime i prezime roditelja/skrbnika

adresa stanovanja

telefon/mobitel

e-adresa

Osnovna škola Dubrava
Ulica svete Margarete 15
10342 Dubrava

PREDMET: ZAMOLBA ZA ISPIS IZ ŠKOLE

Poštovani,

molim Vas da naše dijete _____
(ime i prezime djeteta)

učeniku/ci _____ razreda, ispišete iz Osnovne škole Dubrava, Dubrava s datumom
_____.
(upisati datum)

Razlog ispisa je:

(navesti razlog ispisa)

Dubrava, _____.

(vlastoručni potpis majke)

(vlastoručni potpis oca)

Školska godina administrativno započinje 1. rujna, a završava 31. kolovoza