ime i prezime roditelja/skrbnika

adresa stanovanja

telefon/mobitel/e-pošta

_________________________________________

Osnovna škola Ivana Gundulića

Razrednik/razrednica ____________________________
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)