
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa stanovanja)

(telefon/mobitel)

(e – adresa)

n.r. Ravnatelja
OSNOVNA ŠKOLA ANTUNA GUSTAVA MATOŠA
Aleja Antuna Augustinčića 12, Zagreb

PREDMET: Zahtjev Ravnatelju za izostanak s nastave od 4 do 7 (uzastopnih) radnih dana

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

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

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

iz razloga _____

(navesti razlog izostanka)

U Zagrebu, _____,

(vlastoručni potpis roditelja)