

-----  
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

-----  
(adresa stanovanja)

-----  
(telefon/mobitel)

-----  
(e – adresa)

**OSNOVNA ŠKOLA ANTUNA GUSTAVA MATOŠA**

Aleja Antuna Augustinčića 12, Zagreb

-----  
(ime i prezime razrednika/ce)

**PREDMET: Zahtjev Razredniku za izostanak s nastave do 3 (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)

