



_____ (ime i prezime roditelja/ skrbnika)

_____ (adresa)

Slakovci, _____

(datum)

OSNOVNA ŠKOLA SLAKOVCI

Petra Preradovića 129, 32242 Slakovci

- razredniku/ici
- ravnatelju
- Učiteljskom vijeću

PREDMET: Zamolba za izostanak s nastave

Molim da odobrite _____, učeniku/učenici _____ razreda

izostanak s nastave u trajanju od _____ dana, od _____ do _____

zbog _____

_____.

Potpis roditelja/skrbnika:

_____ (vlastoručni potpis roditelja/skrbnika)