
ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

**UČITELJSKO VIJEĆE
OSNOVNE ŠKOLE RETKOVEC
ALEJA JAVORA 2
10 040 ZAGREB**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZOSTANAK S NASTAVE –do 15 DANA

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

učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

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

iz razloga _____

(navesti razlog izostanka)

U Zagrebu, _____,

vlastoručni potpis