

-----  
ime i prezime podnositelja zahtjeva

-----  
adresa stanovanja

-----  
telefon/mobitel

**OSNOVNA ŠKOLA RETKOVEC  
ALEJA JAVORA 2  
10 04 ZAGREB  
n/r ravnatelju**

**PREDMET: ZAHTJEV ZA IZOSTANAK S NASTAVE –do 7 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