
Ime i prezime podnositelja zahtjeva

Adresa stanovanja

Telefon/mobitel

**Osnovna škola Starigrad
n/p Učiteljsko vijeće
Jose Dokoze 30
23 244 Starigrad Paklenica**

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZOSTANAK S NASTAVE

Molim vas da mom djetetu _____, učeniku/ici _____ razreda
(ime i prezime)

odobrite izostanak s nastave od _____ do _____,
(vrijeme izostanka)

zbog _____

U Starigradu Paklenici, _____

Roditelj/skrbnik:

(potpis)