



OSNOVNA ŠKOLA IVANA ZAJCA

ŠKURINJSKA CESTA 7A, 51000 RIJEKA



051/266-084



skola@os-izajca-ri.skole.hr

Ime i prezime roditelja: _____

Adresa roditelja: _____

Broj telefona / e-mail _____

Datum: _____

Osnovna škola Ivana Zajca, Škurinjska cesta 7a, Rijeka

PREDMET: Zahtjev roditelja ravnateljici OŠ Ivana Zajca za odobrenje izostanka učenika s nastave

Poštovana,

molim da mom djetetu _____ (ime i prezime djeteta),

učeniku/ci _____ razreda, odobrite izostanak s nastave u trajanju od _____ radnih dana,

u razdoblju od _____ do _____ (datumi).

Razlog izostanka: _____

S poštovanjem,

vlastoručni potpis roditelja/skrbnika