
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa)

Zagreb, _____.

(datum)

OSNOVNA ŠKOLA CVJETNO NASELJE

Cvjetna cesta 17, 10 000 Zagreb

(ime i prezime razrednika/ce)

MOLBA ZA IZOSTANAK S NASTAVE

Molim da opravdate _____, učeniku/učenici

(ime i prezime učenika/učenice)

_____ razreda, izostanak s nastave _____

(navesti datum/e izostanaka: dan, mjesec i godinu)

zbog _____.

(navesti razlog izostanka)

Potpis roditelja/skrbnika:
