
(ime i prezime djelatnika)

(adresa)

OŠ IVAN GORAN KOVAČIĆ
HUGE BADALIĆA 8
35000 SLAVONSKI BROD

**ZAHTJEV
ZA KORIŠTENJEM PREOSTALOG GODIŠNJEG ODMORA**

Molim naslov da mi u periodu _____ (datum) omogućite
korištenje preostalih _____ dana godišnjeg odmora iz _____ godine.

Unaprijed hvala.

U Slavonskom Brodu, dana _____ 20____. godine

Potpis podnosioca zahtjeva