
(ime i prezime roditelja/ staratelja)

(adresa stanovanja)

(broj telefona/mobitela)

OSNOVNA ŠKOLA IVER
Ulica Mladena Halape 8
10 361 Sesevski Kraljevec

ZAHTJEV ZA ISPIS UČENIKA/CE IZ ŠKOLE

Molim naslov da moje dijete _____,
(ime i prezime)

učenika/cu _____ razreda, rođen-a _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

ispišete iz Vaše škole iz razloga _____

s danom _____.
(datum ispisa)

U Sesevskom Kraljevku _____
(datum)

(potpis oba roditelja/staratelja)