

\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja/staratelja)

\_\_\_\_\_

(prebivalište - mjesto, ulica i kbr.)

\_\_\_\_\_

(kontakt telefon i/ili adresa elektroničke pošte)

\_\_\_\_\_

(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

**OSNOVNA ŠKOLA OSTROG**

Put sv. Lovre 2

Kaštel Lukšić

**PREDMET: ZAMOLBA ZA UPIS U ŠKOLU IZVAN UPISNOG PODRUČJA**

Molim Naslov da moje dijete \_\_\_\_\_

(ime i prezime)

rođeno \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_

(datum) (mjesto rođenja)

s mjestom prebivališta/boravišta u \_\_\_\_\_

(ulica, broj, mjesto)

Upisno područje Osnovne škole :

\_\_\_\_\_

(osnovna škola prema mjestu prebivališta)

odobri upis mog djeteta zbog \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(navesti razlog)

Prilozi: (dokumenti koji se dostavljaju u privitku)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(potpis roditelja/staratelja)