
(ime i prezime roditelja)

(adresa)

(telefon)

OŠ „Vukomerec“
Porečka 9
10000 Zagreb

ZAHTJEV ZA ISPIS UČENIKA/CE IZ ŠKOLE

Molim Vas da moje dijete _____
(ime i prezime)

učenika/cu _____ razreda, rođenog/u _____
(datum i mjesto rođenja)

ispišete iz Vaše škole iz razloga

s danom _____.

U Zagrebu, _____

(potpis roditelja/skrbnika)