…………………………..……..……….

(ime i prezime roditelja)

………………….…………….…………

|  |
| --- |
|  |
| **R E P U B L I K A H R V A T S K A**  **BJELOVARSKO-BILOGORSKA ŽUPANIJA**  **OPĆINA VELIKO TROJSTVO**  **OSNOVNA ŠKOLA VELIKO TROJSTVO** |

(adresa stanovanja)

Veliko Trojstvo , ………………………

**ZAMOLBA**

**ZA ISPIS IZ ŠKOLE**

Molim vas da sa datumom ……………………….. učeni-cu/ka………………………….. ………………………………………….……. , …………. razreda ispišete iz OŠ Veliko Trojstvo iz razloga …………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podnositelji\* zahtjeva:

…………………………………..

…………………………………..

\* *zahtjev moraju potpisati oba roditelja*