
Ime i prezime roditelja/staratelja

Adresa stanovanja

Telefon/mobitel ili adresa elektroničke pošte

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva

OSNOVNA ŠKOLA SUPETAR
PORAT 25
21400 SUPETAR

PREDMET: ZAMOLBA ZA ISPIS IZ ŠKOLE

Molimo Naslov da sa datumom _____učenika/icu

_____razreda ispišete iz OŠ Supetar iz razloga _____

Podnositelji zahtjeva*

*zahtjev moraju potpisati oba roditelja