
(ime i prezime roditelja/staratelja)

(adresa roditelja/staratelja)

(broj telefona/mobitela)

(e-mail)

**Osnovna škola dr. Franje Tuđmana
n/r ravnateljice Ivane Ravlić
Sv. Jurja 1, 21322 Brela**

PREDMET: Zahtjev za izostanak s nastave – do 7 (uzastopnih) radnih dana

Molim naslov da mom djetetu _____ *(ime i prezime učenika)*,
učeniku _____ razreda, odobri izostanak s nastave u trajanju od _____ *(broj)* radnih dana, od
_____ *(datum)* do _____ *(datum)* zbog _____

_____ *(razlog izostanka)*.

(potpis roditelja/staratelja)

U Brelima, dana _____ god.