

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZOSTANAK S NASTAVE – do 7 DANA

ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

E- pošta

Molim naslov da mom djetetu _____ (*ime i prezime*),

učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____

(*datum*)

(*mjesto rođenja*)

odobri izostanak s nastave u razdoblju od _____ do _____.

(*upisati datume*)

zbog

(*navesti razlog izostanka*)

U Zagrebu, _____,

vlastoručni potpis