…………………………..……..……….

 (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*