…………………………..……..……….

(ime i prezime roditelja)

………………….…………….…………

(adresa stanovanja)

Karlobagu, dana …………

# OSNOVNA ŠKOLA KARLOBAG

# VLADIMIRA NAZORA 11

**ZAMOLBA**

**ZA ISPIS IZ ŠKOLE**

Molim vas da s datumom ……………..…….. učeni-cu/ka .............………………………………………….……......,

…………. razreda ispišete iz OŠ Karlobag iz razloga ……………………………………………………...................

………………………………………………………………………………………………………………………...…

…………………………………………………………………………………………………………………………..

Podnositelji\* zahtjeva:

…………………………………..

…………………………………..

\* *zahtjev moraju potpisati oba roditelja*