

.....
(ime i prezime roditelja)

.....
(adresa stanovanja)

U Zagrebu, dana

OSNOVNA ŠKOLA ZAPRUĐE
ZAGREB, Meštrovićev trg 8a

**ZAMOLBA
ZA ISPIS IZ ŠKOLE**

Molim vas da s datumom učeni-cu/ka,

..... razreda ispišete iz OŠ Zapruđe iz razloga

.....

.....

Podnositelji* zahtjeva:

.....

.....

* zahtjev moraju potpisati oba roditelja