…………………………..……..……….

 (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*