
(Ime i prezime roditelja)

(Adresa)

(Mobitel/telefon)

OŠ MARINA GETALDIĆA

NIKOLE GUČETIĆA 1

20 000 DUBROVNIK

PREDMET: Zahtjev za ispis iz produženog boravka

Molimo naslov da mom djetetu _____,

(ime i prezime učenika)

učeniku _____ razreda, OIB _____,

(razred)

(OIB učenika)

odobri ispis iz produženog boravka ____ . razreda,

zbog _____

(razlog ispisa)

U Dubrovniku, _____ 20 __ . godine

Roditelj/skrbnik

(potpis)