
(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

(Adresa)

(Mobitel/telefon)

OSNOVNA ŠKOLA MARINA GETALDIĆA
NIKOLE GUČETIĆA 1
20 000 DUBROVNIK

IZJAVA O ISPISU UČENIKA/CE IZ ŠKOLE

Molim Vas da moje dijete _____
(ime i prezime, OIB)

učenika/cu _____ razreda, rođenom/oj _____
(datum i mjesto rođenja)

ispišete iz Vaše škole iz razloga _____

s danom _____.

U Dubrovniku, _____ 20 ____ . godine

Roditelj/skrbnik

(potpis)