
(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

(Adresa)

(Mobitel/telefon)

OŠ MARINA GETALDIĆA

NIKOLE GUČETIĆA 1

20 000 DUBROVNIK

ZAHTJEV ZA IZOSTANAK S NASTAVE

A) RAZREDNIKU (1)

B) RAVNATELJU (1)

C) UČITELJSKOM VIJEĆU (1)

Molim naslov da se _____ učeniku/ci
(ime i prezime)

_____ razreda, OIB _____ odobri izostanak s nastave u
(razred) (OIB učenika)

trajanju do _____ dana u periodu od _____ do _____ godine zbog

(navesti razlog izostanka)

U Dubrovniku, _____ 20 ____ .godine

Potpis roditelja/skrbnika

Temeljem članka 4. stavka 3. Pravilnika o kriterijima za izricanje pedagoških mjera (NN, broj 94/15.) zahtjev se upućuje: **razredniku** (ime i prezime) za izostanak do 3 radna dana, **ravnatelju** za izostanak do 7 radnih dana i **Učiteljskom vijeću** za izostanak do 15 radnih dana.