
(ime i prezime podnositelja)

(adresa)

(telefon/mobitel)

(e-mail adresa roditelja/staratelja)

OBRTNIČKA ŠKOLA OPATIJA

Bože Milanovića 3, Opatija
n/r ravnatelja

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZOSTANAK S NASTAVE DO 7 DANA

Molim naslov da _____(navesti ime i prezime učenika)
učeniku _____(navesti razred koji učenik pohađa), rođenom _____(navesti
datum rođenja) odobri izostanak od _____ (navesti broj nastavnih dana za koje se traži
izostanak; od 4 do 7 dana) u razdoblju od _____ do _____ (navesti datume
za koje se traži odobrenje izostanka) iz razloga:

_____(navesti razlog).

U _____,

vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva