………………………………………………………….

(ime, prezime I OIB roditelja)

………………………………………………………..

(adresa)

………………………………………………………

(telefon)

Našice, ……………………………………………

SREDNJA ŠKOLA ISIDORA KRŠNJAVOGA

NAŠICE, AUGUSTA CESARCA 20

OIB86631087007

ZAHTJEV ZA ISPIS UČENIKA/CE IZ ŠKOLE

Molim vas da moje dijete ………………………………………………………………………..……………………

(ime, prezime, datum,mjesto rođenja i OIB učenika)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ispišete iz vaše škole iz ……………………. razreda, ………………………………………………………………...struke,

zanimanje ………………………………………….…………………………….s danom …………………………………………….

Ispis tražim …………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Potpis školske knjižničarke:: Potpis roditelja:

…………………………….. …………………….

Vraćena prijevozna karta: Potpis učenika:

………………………………… ………………………….

Potpis razrednika:

………………………………..

Potpis ravnatelja:

……………………………….