Osnovna škola Joakima Rakovca Sveti Lovreč Pazenatički Gradski trg 1, 52448 Sveti Lovreč



Tel: 052/448-104, Fax:052/448-266

e pošta: [ured@os-jrakovca-svlovrecpazenaticki.skole.hr](mailto:ured@os-jrakovca-svlovrecpazenaticki.skole.hr)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREDMET: **ZAHTJEV ZA IZOSTANAK S NASTAVE – do 15 DANA**

ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

E- pošta

Molim naslov da mom djetetu (*ime i prezime*),

učeniku razreda, rođenom u

*(datum) (mjesto rođenja)*

odobri izostanak s nastave u razdoblju od do .

*(upisati datume)*

iz razloga

*(navesti razlog izostanka)*

U Svetom Lovreču, ,

*vlastoručni potpis*