(ime i prezime roditelja)

(adresa)

 OŠ „Dr. Stjepan Ilijašević“ Oriovac

PREDMET: Zahtjev za odobrenje izostanka učenika

Molim Vas odobrenje za izostanak učenika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime učenika)

 zbog  od do  **.**

 (razred) (navesti razlog)

 Roditelj:

U Oriovcu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ g.