
(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(Adresa podnositelja zahtjeva)

(Broj telefona podnositelja zahtjeva)

OSNOVNA ŠKOLA RAVNE NJIVE-NESLANOVAC

Sarajevska ulica 30,

21000 Split

OIB: 32187511702

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS IZ OSNOVNE ŠKOLE RAVNE NJIVE-NESLANOVAC

Molim da se moje dijete _____

(ime i prezime djeteta, OIB i datum rođenja)

ispiše iz Osnovne škole Ravne njive-Neslanovac, Split

zbog _____

(navesti razlog ispisa iz osnovne škole)

U _____, dana _____ 20____. godine

Potpis podnositelja zahtjeva:

Roditelji/skrbnici djeteta: _____
