

.....
(ime i prezime roditelja)

.....
(adresa stanovanja)

U Zagrebu, dana

OSNOVNA ŠKOLA VJENCESLAVA NOVAKA
VILE VELEBITA 15A
10 040 ZAGREB

**ZAMOLBA
ZA ISPIS IZ ŠKOLE**

Molim vas da sa datumom učeni-cu/ka , razreda
ispišete iz OŠ Vjenceslava Novaka iz razloga

.....
.....

Podnositelj zahtjeva:

.....

.....