

\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja)

\_\_\_\_\_

(adresa)

\_\_\_\_\_

(telefon/mobitel)

**OSNOVNA ŠKOLA DONJA DUBRAVA**

Krbulja 21, 40328 Donja Dubrava

[ured@os-donja-dubrava.skole.hr](mailto:ured@os-donja-dubrava.skole.hr)

**ZAHTJEV UČITELJSKOM VIJEĆU OŠ DONJA DUBRAVA  
ZA IZOSTANAK UČENIKA S NASTAVE DO 15 DANA**

Molim da se mojem djetetu \_\_\_\_\_

(ime i prezime učenika)

učeniku \_\_\_\_\_ razreda, odobri izostanak od \_\_\_\_\_ dana

(broj nastavnih dana - od 8 do 15 dana)

u razdoblju od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. godine iz razloga:

(upisati datume za koje se traži odobrenje izostanka)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(navesti razlog)

U Donjoj Dubravi, \_\_\_\_\_.

(datum)

\_\_\_\_\_

vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva