

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Adresa: _____

Datum: _____

OSNOVNA ŠKOLA OKRUK U OKRUGU GORNJEM

PUT MAVARČICE 24B

OKRUG GORNJI

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE POTVRDE

Molim poštovani naslov da mi izda potvrdu kako moje dijete pohađa školu.

Ime i prezime djeteta/učenika škole: _____

Datum, mjesec, godina, mjesto i država rođenja: _____

Ime i prezime oca i majke: _____

Adresa stanovanja: _____

Koji razred pohađa učenik: _____

Svrha izdavanja potvrde: za potrebe _____

Roditelj/skrbnik:

(Ime i prezime)