|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime roditelja/staratelja:** |  |
|  |  |
| **Adresa i mjesto stanovanja:** |  |
|  |  |
| **Kontakt telefon:** |  |

Datum: \_\_\_\_. \_\_\_\_.20\_\_\_. godine

**PREDMET: MOLBA ZA ODSUSTVO SA NASTAVE**

Poštovani,

|  |  |
| --- | --- |
| Obraćam se |  |
|  | (razredniku do 3 dana, direktoru do 5 dana, Nastavničkom vijeću do 15 dana) |
| da odobri odsustvo mog djeteta sa nastave u periodu |
| od |  | do |  |
| Ime i prezime učenika: |  |
| razred: |  | odjeljenje: |  |
| rođenog/e: |  | u |  | , nastanjenog/e u |
|  | (datum) |  | (mjesto) |  |
|  | , ulica: |  | broj |  |
| Ime i prezime razrednika/ce: |  |
| Razlog odsustva sa nastave (napisati objašnjenje i razlog): |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Odobrava razrednik/ca |
|  |
| Potpis roditelja / staratelja | Direktorica škole |
|  |