(ime i prezime roditelja)

(adresa)

(dijete)

(telefon roditelja)

**OŠ Skradin**

 **Put Križa 1**

**22222 Skradin**

ZAHTJEV ZA UPIS UČENIKA U ŠKOLU

Molim Vas da moje dijete ,

(*ime i prezime, OIB*)

rođen/na ,

*(datum i mjesto rođenja)*

koji/a je u šk. godini bio/la učenik/ca ,

*(šk. godina) (razred)*

*(škola, mjesto škole)*

upiše u OŠ Skradin u šk. godini /

iz razloga .

Skradin,

*(datum)*

vlastoručni potpis oba roditelja