

\_\_\_\_\_

*(ime i prezime roditelja/skrbnika)*

\_\_\_\_\_

*(prebivalište – mjesto, ulica i kbr.)*

\_\_\_\_\_

*(broj telefona)*

\_\_\_\_\_

*(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)*

\_\_\_\_\_

*(naziv osnovne škole kojoj se upućuje zahtjev)*

\_\_\_\_\_

*(sjedište)*

**PREDMET: Zahtjev za upis u drugu osnovnu školu izvan upisnog područja**

Molim Naslov da moje dijete \_\_\_\_\_

*(ime i prezime djeteta)*

rođeno \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_

*(datum rođenja djeteta)*

*(mjesto rođenja djeteta)*

s prebivalištem u \_\_\_\_\_

*(prebivalište djeteta – mjesto, ulica i kbr.)*

upisno područje \_\_\_\_\_

*(osnovna škola u koju spada prema prebivalištu)*

odobri upis u osnovnu školu \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_ razred

*(naziv osnovne škole) (razred)*

kojoj ne pripada prema upisnom području, zbog \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Potpis roditelja \_\_\_\_\_