
Ime i prezime podnositelja zahtjeva

Adresa stanovanja

Telefon/mobitel

OSNOVNA ŠKOLA IVE ANDRIĆA
Milovana Kovačevića 18
10000 Zagreb

PREDMET: ZAMOLBA ZA ODGOVARANJE PO DOGOVORU

Molim naslov da učeniku/ci _____

(ime i prezime)

_____ razreda, rođenom/j _____ u _____ OIB: _____

(datum)

(mjesto rođenja)

odobri odgovaranje po dogovoru zbog _____

Zamolbi prilažem:

1. _____

2. _____

3. _____

U Zagrebu, _____,

Podnositelj zahtjeva:

(vlastoručni potpis)