

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_  
(adresa roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_  
(broj mobitela)

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime učenika-ce/razredni odjel)

**OSNOVNA ŠKOLA BRAĆE RADIĆ**  
**Ulica Šenoine Branke 22, Zagreb**  
**n/r ravnatelja Darka Štimca, prof.**

**PREDMET:** Zahtjev za ispis učenika iz školske prehrane,  
**- traži se;**

Poštovani,

obavještavam Vas da moje dijete \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime učenika)

OIB: \_\_\_\_\_, učenik-ica \_\_\_\_\_ razreda, od dana \_\_\_\_\_  
(datum)

neće biti korisnik/ca školske prehrane u Osnovnoj školi braće Radić, iz razloga

\_\_\_\_\_  
(navesti razlog ispisa)

S poštovanjem,

U Zagrebu, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . godine

Roditelj/skrbnik

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)