

\_\_\_\_\_  
(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**

**PREDMET: Zahtjev za izostanak s nastave,**

3 dana (Razredniku), 7 dana (Ravnatelju), 15 dana (Učiteljskom vijeću)

*(zaokružiti jednu od tri ponuđene opcije)*

Poštovani,

temeljem članka 4. stavka 3. Pravilnika o kriterijima za izricanje pedagoških mjera (NN, broj 94/15.) učenik/ica \_\_\_\_\_, razredni odjel \_\_\_\_\_ zastupan-a po roditelju/skrbniku \_\_\_\_\_ traži izostanak za \_\_\_\_\_ radna dana s nastave i to od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ 20\_\_ . godine.

Razlog izostanka je \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

S poštovanjem,

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

Roditelj/skrbnik

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)