\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa stanovanja)

**OSNOVNA ŠKOLA LADIMIREVCI**

Đuke Maričića - Munje 21

L A D I M I R E V C I

Zamolba za nastavak školovanja u

OŠ Ladimirevci

Molim Učiteljsko vijeće Osnovne škole Ladimirevci da mojem djetetu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođ.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, polazniku/ici \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ime i prezime učenika/ice) (razred)*

odobri nastavak školovanju u školskoj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godini i na taj način omogući završetak osnovnoškolskog obrazovanja. Zamolbu podnosim iz razloga jer moje dijete prije početka nove školske godine ima napunjenih 16 godina života.

U Ladimirevcima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_