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

 (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:

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