

\_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja/staratelja)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

**OSNOVNA ŠKOLA  
KAŠTANJER PULA  
Rimske centurijacije 29  
52100 PULA**  
Ravnatelj škole / Vijeće učitelja

**PREDMET: Zamolba za izostanak s nastave u trajanju dužem od tri dana**

Molim da se učeniku/ci \_\_\_\_\_ odobri izostanak s nastave u  
(ime i prezime učenika i razred)

trajanju do \_\_\_\_\_ dana od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ godine  
(datum) (datum)

zbog \_\_\_\_\_ .

S poštovanjem,

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ god.  
(mjesto) (datum)

Vlastoručni potpisi:

\_\_\_\_\_