
(imena i prezimena roditelja/staratelja)

(adresa)

(kontakt brojevi roditelja/staratelja)

(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

Osnovna škola Antuna Augustinčića

Vladimira Nazora 2a

10290 Zaprešić

PREDMET: Molba za upis u Osnovnu školu Antuna Augustinčića

Molim Naslov da moje dijete _____ (ime i prezime djeteta) rođeno _____ (datum rođenja djeteta) u _____ (mjesto rođenja djeteta) odobri upis u Osnovu školu Antuna Augustinčića zbog

_____ (navesti razlog upisa).

Prema upisnom području dijete pripada _____ (navesti naziv škole) u _____ (navesti adresu škole).

S poštovanjem,

(potpisi roditelja/skrbnika)

U prilogu:

- Obrazac 5a