

---

---

(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