
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa)

(telefon/mobitel)

OŠ IVAN GORAN KOVAČIĆ

HUGE BADALIĆA 8

35000 SLAVONSKI BROD

ZAHTJEV ZA UPIS U ŠKOLU

A) UPISNO PODRUČJE

B) IZVAN UPISNO PODRUČJE

Molim naslov da mom djetetu _____ (ime i prezime),
rođeno _____ (datum rođenja djeteta), u _____ (mjesto
rođenja djeteta), OIB _____ (upisati OIB djeteta) s mjestom
prebivališta/boravišta u _____ (ulica, broj, mjesto)
odobri upis u **Osnovnu školu Ivan Goran Kovačić, Huga Badalića 8, 35000 Slavonski Brod**
zbog _____

(navesti razlog).

Prilozi: (dokumenti koji se dostavljaju u pravitku)

1. _____
2. _____
3. _____

U Slavonskom Brodu, dana _____ 20____. godine

Potpis podnositelja zahtjeva

Potpis podnositelja zahtjeva