
(ime i prezime, adresa roditelja /staratelja)

(mob i e-mail roditelja / staratelja)

Zagreb, _____

(datum)

**OBRTNIČKA ŠKOLA ZA
OSOBNE USLUGE
Savska cesta 23, Zagreb**

Predmet: MOLBA ZA ISPIS

PREZIME I IME UČENIKA/CE _____

ADRESA _____ , **RAZRED** _____

ZANIMANJE _____ , **RAZREDNIK/CA** _____

Razlog ispisa (moguće je zaokružiti više odgovora):

- a) upis u drugo zanimanje
- b) upis u isto zanimanje u drugoj školi
- c) prekid školovanja
- d) ostalo (navesti razlog) _____

Molbu odobravaju:

- a) razrednik /ca _____
- b) ravnateljica _____
- c) voditeljica _____
- d) pedagoginja _____

Dokumenti koji se vraćaju (popunjava škola)

- 1. Izvod iz knjige rođenih _____
- 2. Domovnica _____
- 3. Svjedodžba 7. razreda _____
- 4. Svjedodžba 8. razreda _____
- 5. Svjedodžba 1. razreda _____
- 6. Svjedodžba 2. razreda _____
- 7. Zaštita na radu _____
- 8. Liječnička svjedodžba _____

POTPIS UČENIKA/CE: _____

POTPIS RODITELJA /STARATELJA/: _____

BROJ OSOBNE ISKAZNICE RODITELJA/STARATELJA: _____

U Zagrebu _____