

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja)

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

\_\_\_\_\_  
(telefon)

OŠ HUGO BADALIĆ  
BOROVSKA 3  
35000 SLAVONSKI BROD

### IZJAVA O ISPISU UČENIKA/CE IZ ŠKOLE

Molim Vas da moje dijete \_\_\_\_\_  
(ime i prezime, OIB)

učenika/cu \_\_\_\_\_ razreda, rođenom/oj \_\_\_\_\_  
(datum i mjesto rođenja)

ispišete iz Vaše škole iz razloga \_\_\_\_\_

s danom \_\_\_\_\_.

Slavonski Brod, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis roditelja