

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

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

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

**OŠ HUGO BADALIĆ**  
**Borovska 3**  
**35000 Slavonski Brod**

**ZAMOLBA**  
**ZA ODOBRENJE IZOSTANKA S NASTAVE**

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

učenika/ca \_\_\_\_\_ razreda , rođen/a \_\_\_\_\_  
(datum i mjesto rođenja)

odobrite izostanak s nastave u razdoblju \_\_\_\_\_ iz razloga

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

\_\_\_\_\_  
vlastoručni potpis roditelja

\*Ravnatelj može opravdati do 7 uzastopnih radnih dana. Zahtjev se podnosi najkasnije 3 dana prije izostanka.

\*Učiteljsko vijeće do 15 uzastopnih radnih dana. Zahtjev se podnosi najkasnije 8 dana prije izostanka.