

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Adresa stanovanja: _____

U Zagrebu, _____

OŠ Ivana Filipovića

Filipovićeva 1

10 000 Zagreb

ZAMOLBA ZA UPIS U ŠKOLU

_____ je učenik/učenica _____
(ime i prezime djeteta) (razred)

Osnovne škole _____.

Molim/o vas da se učeniku/učenici _____
(ime i prezime djeteta)

odobri upis u _____ Osnovne škole Ivana Filipovića iz razloga
(razred)

Podnositelji zahtjeva:

(zahtjev moraju potpisati oba roditelja/skrbnika)