|  |
| --- |
|  |
| *(ime i prezime roditelja/skrbnika)* |
|  |
| *(prebivalište - mjesto, ulica i kbr.)* |
|  |
| *(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)* |

|  |
| --- |
|  |
| *(naziv osnovne škole kojoj se upućuje zahtjev)* |
|  |
| *(sjedište)* |

**PREDMET: Zahtjev za upis u drugu osnovnu školu izvan upisnog područja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Molim Naslov da moje dijete  |  |
|  |  | *(ime i prezime djeteta)*  |
| rođeno  |  | u |  |
|  | *(datum rođenja djeteta)*  |   | *(mjesto rođenja djeteta)*  |
| s prebivalištem u  |  |
|  | *(prebivalište djeteta - mjesto, ulica i kbr.)*  |
| upisno područje  |  |
|  | *(osnovna škola u koju spada prema prebivalištu)*  |
| odobri upis u osnovnu školu  |  |
|  | *(naziv odabrane osnovne škole)*  |
| kojoj ne pripada prema upisnom području, zbog |  |  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(potpis roditelja/skrbnika)*