

U Varaždinu _____202____.

IV. osnovna škola Varaždin
M.A. Reljkovića 36
tel. +385 42 330 595
e-mail: ured@os-cetvrta-vz.skole.hr

PISANA ISPRIČNICA RODITELJA/STARATELJA

_____	_____	_____
<i>(ime i prezime roditelja/staratelja)</i>	<i>(adresa)</i>	<i>(mobitel)</i>
_____	_____	_____
<i>(ime i prezime učenika/ice)</i>	<i>(rođen/a)</i>	<i>(razred)</i>

Datum izostanka učenika/ice od:

Datum izostanka učenika/ice do:

Razlog izostanka učenika/ice:

(potpis roditelja/staratelja)