



OSNOVNA ŠKOLA TITUŠA BREZOVAČKOG

Zagreb, Špansko 1

OIB: 07628779327

tel: 01/ 3897080

fax: 01/3898002

e- mail: ured@os-tbrezovackog-zg.skole.hr

ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

e-mail adresa

OSNOVNA ŠKOLA TITUŠA BREZOVAČKOG
Špansko 1, 10 090 Zagreb

PREDMET: ZAMOLBA ZA UPIS U ŠKOLU

Molim naslov da moje dijete _____

(ime i prezime)

rođeno _____ u _____

(datum)

(mjesto rođenja)

s mjestom prebivališta/boravišta u _____

(ulica, broj, mjesto)

upisno područje _____

(osnovna škola u koju pripada prema mjestu prebivališta)

odobri upis u Osnovnu školu _____

(naziv osnovne škole)

zbog _____

Dijete pohađa /uključeno je u predškolski program u DV _____.

Potreba za produženim boravkom – zaokružite redni broj ispred željene opcije:

1. Želim upisati dijete isključivo u razred s produženim boravkom
2. Želim upisati dijete u razred bez produženim boravkom

Prilozi: (dokumenti koji se dostavljaju u prilogu)

1. Uvjerenje o prebivalištu/boravištu
2. _____
3. _____

vlastoručni potpis(oca)

vlastoručni potpis(majke)

U _____

mjesto, datum