|  |
| --- |
| Ime i prezime učenika/ce: |
|  |
| Ime prezime roditelja/ skrbnika-podnositelja molbe: |
|  |
| Adresa prebivališta/ boravišta: |
|  |
| Kontakt telefon i e mail: |
|  |

INDUSTRIJSKO–OBRTNIČKA ŠKOLA

EUGENA KUMIČIĆA 55

35000 SLAVONSKI BROD

RAVNATELJ

**PREDMET:** Zahtjev za odobrenjem izostanka učenika/ice do sedam (7) radnih dana

Ovim zahtjevom traži se odobrenje izostanka s nastave za učenika/icu:

|  |
| --- |
| *(ime i prezime učenika/ice)* |

|  |
| --- |
| *(razred i naziv programa/strukovne kvalifikacije koju učenik/ica trenutno pohađa)* |

|  |
| --- |
| *(razlozi izostanka s nastave)* |

Kao podnositelj zahtjeva prilažem/obvezujem se dostaviti sljedeću dokumentaciju (zaokružiti/podcrtati):

* potvrda nadležne institucije, ustanove ili druge nadležne fizičke ili pravne osobe;
* potvrda (e–Potvrda) o narudžbi za pregled u zdravstvenoj ustanovi;
* ostalo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (ime i prezime podnositelja zahtjeva) |

|  |  |
| --- | --- |
| *(mjesto)* | *(datum)* |

**DOSTAVITI:**

* ravnatelj, putem: industrijskoobrtnickaskola@optinet.hr