

Ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

mail adresa: _____

OSNOVNA ŠKOLA Lovre pl. Matačića

Joze Laurenčića bb

10 000 ZAGREB

PREDMET: ZAMOLBA ZA UPIS UČENIKA U ŠKOLU IZVAN UPISNOG PODRUČJA

Molim naslov da moje dijete _____

(ime i prezime učenika)

OIB djeteta _____

rođeno _____ u _____

(datum)

(mjesto rođenja)

adresa prebivališta/boravišta _____

(ulica, broj, mjesto)

upisno područje O.Š. _____

(upisati naziv osnovne škole u koju dijete pripada prema upisnom području)

odobri upis u 1. razred u šk. god. 2024./2025. u Osnovnu školu Lovre pl. Matačića zbog:

(navesti razlog podnošenja zahtjeva)

1. Želim da moje dijete pohađa **Program produženog boravka**: DA NE

U Zagrebu; _____

(datum)

(vlastoručni potpis majke)

(vlastoručni potpis oca)