
ime i prezime

adresa

Nevidane, _____ godine

OŠ „Vladimir Nazor“
Nevidane 217
23264 Nevidane

Predmet: Zamolba za izdavanje potvrde o redovitom školovanju

Molim naslov za izdavanjem potvrde o redovitom školovanju za dijete

_____ (ime i prezime djeteta), učenika/cu _____

razreda (navesti razred) , u svrhu _____

(navesti svrhu).

Ime i prezime roditelja/skrbnika:

Vlastoručni potpis:
