

OŠ Jure Kaštelana
Vladimira Ruždjaka 2a
10000 Zagreb

ZAMOLBA ZA UPIS NA IZBORNU NASTAVU

Poštovani,

Ovim putem molim da moje dijete _____
koje je školske godine 2019./20. pohađalo _____ razred upišete u
sljedećoj školskoj godini 2020./2021. na izbornu nastavu iz _____

koju do sada nije pohađao/la.

Ime i prezime roditelja _____

Potpis roditelja _____

U Zagrebu _____ lipnja 2020.