
Ime i prezime podnositelja zahtjeva

Adresa stanovanja

Telefon/mobitel

E-mail adresa

**Osnovna škola Jure Kaštelana
Ulica Vladimira Ruždjaka 2a
Zagreb**

PREDMET: MOLBA ZA UPIS U ŠKOLU IZVAN UPISNOG PODRUČJA

Molim naslov da moje dijete _____
(ime i prezime)

rođeno _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

s mjestom prebivališta/boravišta u _____
(ulica, broj, mjesto)

OIB: _____
(upisati OIB djeteta)

Upisno područje _____
(Osnovna škola u koju pripada prema mjestu prebivališta i razred)

odobri upis u Osnovnu školu Jure Kaštelana kojoj ne pripada prema upisnom području zbog

U _____
(mjesto, datum)

(vlastoručni potpis)