
(Ime i prezime podnositelja)

(Adresa podnositelja)

(Kontakt broj podnositelja)

**Osnovna škola Trilj
Poljičke Republike 18
21 240 Trilj
n/z Učiteljskom vijeću**

Predmet: Zahtjev za polaganje ispita pred povjerenstvom

Ovim zahtjevom ja, _____ kao
(navesti ime i prezime podnositelja zahtjeva)

roditelj/skrbnik učenika/učenik molim da mi/mom djetetu _____
(zaokruži potrebno) (zaokruži potrebno) (navesti ime i prezime učenika ukoliko je
podnositelj zahtjeva roditelj/skrbnik)

omogućite polaganje ispita pred povjerenstvo iz predmeta

(navesti naziv predmeta za koji se traži polaganje pred povjerenstvom)

Učenik u školskoj godini 20 ____ / 20 ____ pohađa _____ razred.
(navesti školsku godinu) (navesti razred)

Obrazloženje

Trilj, _____ 20 ____ .
(navesti datum podnošenja zahtjeva)

(potpis podnositelja zahtjeva)

Dostaviti:

1. Tajništvo Škole