
(ime i prezime roditelja/staratelja)

(adresa stanovanja)

(broj telefona/mobitela)

OSNOVNA ŠKOLA IVER

Ulica Mladena Halape 8

10 361 Sesevski Kraljevec

ZAHTJEV ZA UPIS U DRUGU OSNOVNU ŠKOLU IZVAN UPISNOG PODRUČJA

Molim naslov da mom djetetu _____

(ime i prezime djeteta)

rođenom/joj _____ u _____

(datum rođenja)

(mjesto rođenja)

s mjestom prebivališta u _____

(ulica, broj, mjesto)

upisno područje _____

(naziv osnovne škole u koju pripada prema mjestu prebivališta)

odobri upis u Osnovnu školu Iver, Sesevski Kraljevec kojoj ne pripada prema upisnom području,
radi:

(navesti razlog, kratko obrazloženje)

Potreba za produženim boravkom (zaokružite redni broj ispred željene opcije):

1. Želim upisati dijete u vašu školu i u program produženog boravka
2. Želim upisati dijete u vašu školu, bez upisa u program produženog boravka

U Sesevskom Kraljevcu _____

(datum)

(potpis roditelja/staratelja)