

REPUBLIKA HRVATSKA

OŠ KSAVERA ŠANDORA ĐALSKOG, Dragutina Stražimira 24, Donja Zelina, OIB:04051229140

ISPISNICA IZ OSNOVNE ŠKOLE

Za ispis iz(.....) razreda školske godine/.....

PODACI O UČENIKU	IME I PREZIME		
	Osobni identifikacijski broj		Datum rođenja
	Mjesto i država rođenja		
	Državljanstvo		Nacionalnost
	Prebivalište		
	Matični broj učenika iz Matične knjige		

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA	Ime(djevojačko prezime) i prezime majke		
	Ime i prezime oca		
	Adresa roditelja i broj telefona	oca	majke
	Broj telefona na radnom mjestu	oca	majke
	Osobni identifikacijski broj	oca	majke

Razlog ispisa		
Naziv i sjedište školske ustanove u koju se učenik/ca upisao/la		
Datum upisa u novu školu		

*Izjava roditelja/skrbnika:

Ovom izjavom potvrđujem ispis mog djeteta,
učenika/ce(.....) razreda iz OŠ Ksavera Šandora Đalskog, Donja Zelina s danom
..... godine.

Potpis roditelja/skrbnika:

Donja Zelina,..... godine.

Razrednik/ica:

M. P.

Ravnatelj/ica:

KLASA:

URBROJ: