|  |  |
| --- | --- |
| U Jalžabetu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (datum) | **OSNOVNA ŠKOLA „PETAR ZRINSKI“ JALŽABET**  Varaždinska 19a  tel. +385 42 647 088 |

**PISANA ISPRIČNICA RODITELJA/STARATELJA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(ime i prezime roditelja/staratelja)* |  | *(adresa)* |  | *(mobitel)* |
|  |  |  |  |  |
| *(ime i prezime učenika/ice)* |  | *(rođen/a)* |  | *(razred)* |

Datum izostanka učenika/ice od:

Datum izostanka učenika/ice do:

|  |
| --- |
| Razlog izostanka učenika/ice: |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(potpis roditelja/staratelja)* |

|  |  |
| --- | --- |
| U Kelemenu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (datum) | **OSNOVNA ŠKOLA „PETAR ZRINSKI“ JALŽABET**  **PŠ KELEMEN**  Tel.+385 42647280 |

**PISANA ISPRIČNICA RODITELJA/STARATELJA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(ime i prezime roditelja/staratelja)* |  | *(adresa)* |  | *(mobitel)* |
|  |  |  |  |  |
| *(ime i prezime učenika/ice)* |  | *(rođen/a)* |  | *(razred)* |

Datum izostanka učenika/ice od:

Datum izostanka učenika/ice do:

|  |
| --- |
| Razlog izostanka učenika/ice: |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(potpis roditelja/staratelja)* |