



Osnovna škola "ĆAMIL SIJARIĆ" Sarajevo

Sarajevo, ul Braće Mulić 16; Telefoni: Direktor 543-196; Sekretar 541-534; Fax: 544-301; e-mail: oscamils1@gmail.com

Ime i prezime roditelja/staratelja

Adresa i mjesto stanovanja

Kontakt telefon

JU OŠ "ĆAMIL SIJARIĆ"

PREDMET: Molba za odsustvo sa nastave

Obraćam se:

(Razrednik odobrava do 3 dana, Direktor za izostanak do 5 radnih dana, Nastavničko vijeće za izostanak do 15 radnih dana)

Da mi odobri odsustvo djeteta sa nastave u period od : _____ do _____ 20__ . godine

Ime i prezime učenika:

rođenog/e _____ godine u _____ nastanjenog/e u Sarajevu,

ulica _____ broj: _____

razred _____ odjeljenje _____ telefon _____

Razlog odsustva sa nastave:

*Roditelj/ staratelj se obavezuje da će učenik naučiti propuštene sadržaje, u cilju ostvarivanja odgojnih i obrazovnih zadataka škole i porodice.

Datum _____ . godine

Odobrava razrednik

Potpis roditelja/staratelja

Direktor škole