
(ime i prezime roditelja/staratelja)

(prebivalište/boravište – ulica, kbr i mjesto)

(telefon/mobitel)

(e-mail adresa)

OŠ Bartola Kašića

Vrisnička 4

10000 Zagreb

IZJAVA O NAMJERI UPISA U DRUGU ŠKOLU

Namjeravam svoje dijete _____, rođeno _____
(ime i prezime djeteta) (datum rođenja djeteta)

u _____ s prebivalištem/boravištem u
(mjesto i država rođenja)

_____, a to je upisno područje OŠ Bartola Kašića,
(ulica, kbr i mjesto)

Vrisnička 4, Zagreb upisati u _____ zbog:
(naziv osnovne škole u koju namjeravate upisati dijete)

_____.

Potpis roditelja/staratelja:
