
(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(telefon)

**OŠ Zamet
Bože Vidasa 12
51000 Rijeka**

PREDMET: ispis iz produženog boravka

Molim naslov da se _____, učenik _____ razreda,
(ime i prezime djeteta) (razred)

ispiše iz programa produženog boravka s početkom idućeg mjeseca,

zbog _____.
(razlog ispisa)

U Rijeci, _____

Roditelj/skrbnik

(potpis)

Učenik može prestati pohađati program produženog boravka nakon pisanog zahtjeva roditelja učenika najkasnije do kraja tekućeg mjeseca za idući mjesec.