
(ime i prezime roditelja/staratelja)

(prebivalište – mjesto, ulica i kbr.)

(e-adresa)

REPUBLIKA HRVATSKA
GRAD ZAGREB
Osnovna škola Petra Zrinskog
ravnateljica Mirjana Jermol, dipl. učit.
Zagreb, Krajiška 9

Predmet: Zahtjev za upis u drugu osnovnu školu izvan upisnog područja

Molim naslov da moje dijete _____

(ime i prezime djeteta)

rođenoj/om _____ u _____,

(datum)

(mjesto rođenja)

s mjestom prebivališta u _____

(ulica, broj, mjesto)

upisno područje _____

(osnovna škola u koju pripada prema mjestu prebivališta)

odobri upis u OŠ Petra Zrinskog, Zagreb kojoj ne pripada prema upisnom području, radi:

Potreba za produženim boravkom (zaokružite redni broj ispred željene opcije):

a) želim upisati dijete u vašu školu i u program produženog boravka

b) želim upisati dijete u vašu školu, bez upisa u program produženog boravka

Zamolbi prilažem dokumentaciju:

1. _____

2. _____

U Zagrebu, _____

_____ (potpis roditelja/staratelja)