REPUBLIKA HRVATSKA

Srednja škola “August Šenoa” Garešnica

Kolodvorska 6, 43280 Garešnica

OIB: 42705283746

KLASA:

URBROJ:

ISPISNICA

Učenik se ispisuje iz ……………………………………(………) razreda školske godine……………… ./……………… .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PODACI O UČENIKU | IME I PREZIME |  |
| OIB |  | Datum rođenja |
| Mjesto i država rođenja |  |
| Državljanstvo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PODACI O RODITELJIMA | Ime i prezime majke |  |
| Ime i prezime oca |  |
| Adresa roditelja  | oca | majke |
| OIB  | oca | majke |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PODACI O SKRBNIKU | Ime i prezime skrbnika |  |
| Adresa skrbnika |  |
|  OIB  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Razlog ispisa |  |
| Škola/program koju/i će učenik upisati |  |
| Datum upisa u novu školu/program |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Izjava i potpis roditelja o ispisu iz škole/programa | Potvrđujem ispis iz škole/programa s danom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_. godine |
| Potpis roditelja/skrbnika: |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_. godine

Razrednik: M.P. Ravnatelj:

(ime i prezime, potpis)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Robert Kelečić, dipl. oec.