
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(prebivalište/boravište – mjesto, ulica i kbr)

(telefon/mobitel)

(e-mail adresa)

Zagreb, _____

OŠ ANTE KOVAČIĆA
KOTARNICA 17, ZAGREB

Zamolba za upis u osnovnu školu izvan upisnog područja

Molim OŠ Ante Kovačića da moje dijete _____
rođeno _____ u _____
s prebivalištem/boravištem u _____
upisno područje _____

(naziv osnovne škole kojoj pripada prema prebivalištu/boravištu)

upišete u OŠ Ante Kovačića kojoj ne pripada prema upisnom području, zbog:

(potpis roditelja/skrbnika)