

REPUBLIKA HRVATSKA

OŠ Bartola Kašića

(naziv osnovne škole)

66184539220

OIB

Vrisnička 4, Zagreb

ISPISNICA

Školska godina 20__./20___. razred ()

PODACI O UČENIKU	IME I PREZIME													
	Osobni identifikacijski broj													Datum rođenja
	Mjesto i država rođenja													
	Državljanstvo													
	Matični broj učenika													

PODACI O RODITELJIMA	Ime (djevojačko prezime) i prezime majke												
	Ime i prezime oca												
	Adresa roditelja	oca											majke

PODACI O SKRBNIKU	Ime i prezime skrbnika											zanimanje skrbnika
	Adresa i broj telefona											

Razlog ispisa												
Škola u koju će se učenik upisati												
Datum upisa u novu školu												

Izjava i potpis roditelja o ispisu iz škole	Potvrđujem ispis iz škole s danom _____ 20__.
	Potpis roditelja/skrbnika _____

KLASA:	
URBROJ:	

M. P. _____ Mjesto i datum

Razrednik:
Ime i prezime _____
Potpis _____

Ravnatelj/ica:

