

Ime		Otisak prijamnog pečata
Prezime		
Ime roditelja		
JMBG		
Adresa		
Kontakt telefon		

OPĆINA ČAPLJINA
SLUŽBA DRUŠTVENIH DJELATNOSTI

PREDMET: Zahtjev za odgodu početka obveznog upisa u prvi razred osnovne škole

Zamoljavam Vas da odgodite početak obveznog upisa _____
(ime i prezime djeteta)
jer smo mišljenja da je to u najboljem interesu djeteta.

Uz zahtjev prilažem:

1. Suglasnost stručne medicinske ustanove i
2. Izjavu roditelja da su suglasni s preporukom navedene ustanove.

Čapljina, _____ godine.

Potpis podnositelja
