\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Broj mobitela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime učenika-ce/razredni odjel)

**O. Š. Majstora Radovana**

**Ulica dr. Franje Tuđmana 12**

**21220 Trogir**

**PREDMET**: ***Zahtjev za izostanak s nastave***

Temeljem članka 4. stavka 3. Pravilnika o kriterijima za izricanje pedagoških mjera (NN, broj 94/15.) te članka 1. stavka 2. Pravilnika o izmjeni Pravilnika o kriterijima za izricanje pedagoških mjera (NN, broj 3/17.) molim da se učeniku/učenici, iz razrednog odjela\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zastupan-a po roditelju/skrbniku odobri izostanak s nastave u razdoblju



od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ godine.

 Razlog izostanka je

Trogir, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ godine

Potpis roditelja /skrbnika

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zamolba se upućuje (zaokružiti):**

Razredniku za izostanak do 3 radna dana

Ravnateljici za izostanak do 7 radnih dana

Učiteljskom vijeću za izostanak do 15 radnih dana.