

Основној школи „Јован Јовановић Змај“ у Свилајнцу

МОЛБА ЗА ОДСУСТВО УЧЕНИКА

Молба директору школе,

Молим Вас да моје дете _____,
ученик/ца _____ разреда, чији је одељењски старешина
_____ у периоду од **пет радних** дана
од _____ до _____ оправдано одсуствује са наставе.

У Свилајнцу,

дана: _____

Подносилац молбе:

Контакт телефон: _____