

Основној школи „Јован Јовановић Змај“ у Свилајнцу

ЗАХТЕВ ЗА ИСПИС

Захтев директору школе,

Молим Вас да моје дете _____,
рођен/а _____ (датум), у _____ (место),
_____ (држава)

ЈМБГ(детета)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

испишете из _____ разреда Ваше школе од _____ школске
_____/_____ године због уписа у _____ разред у Основној
школи _____ у _____
(место) _____ (држава).

У Свилајнцу,

дана: _____

Подносилац захтева:

Контакт телефон: _____