



Srednja škola Ambroza Haračiča Mali Lošinj

**MOLBA RAVNATELJU ZA ODOBRAVANJE IZOSTANKA
UČENIKA S NASTAVE 4 DO 7 UZASTOPNIH RADNIH DANA**

(Temeljem važećeg Pravilnika o kriterijima za izricanje pedagoških mjera i Statuta Škole)

Ispunjava roditelj, predati u tajništvo škole najkasnije 3 dana prije planiranog izostanka:

Ime i prezime roditelja: _____

Adresa: _____

Molim ravnateljicu škole da odobri izostanak

mojeg sina/kćeri: _____ iz _____ razreda

u vremenu _____

Razlog izostanka:

Datum: _____

Potpis roditelja:

Predano u tajništvo škole dana _____

Potpis tajnice:
