SREDNJA ŠKOLA GLINA

ADRESA: FRANKOPANSKA 30, GLINA OIB: 23451386899

KONTAKT: 044/882-555

ISPISNICA IZ ŠKOLE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PODACI O UČENIKU/UČENICI | Ime i prezime |  | | | |
| OIB | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | Datum  rođenja |  |
| Mjesto rođenja |  | | Država  rođenja |  |
| Državljanstvo |  | | Matični  broj |  |
| PODACI O RODITELJIMA | Ime i prezime | Majka |  | Otac |  |
| OIB |  |  |
| Adresa |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PODACI O SKRBNIKU/  SKRBNICI | Ime i prezime |  |
| OIB |  |
| Adresa |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razred iz kojega je učenik/učenica ispisan/na |  | Koji put je pohađao/la  ovaj razred |  | Školska  godina |  |
| Program koji je pohađao/la |  | | | Datum  ispisa | (odaberi datum) |
| Razlog ispisa iz škole |  | | | | |
| Naziv i adresa novoupisane škole |  | | | Datum  upisa |  |
| Napomena: | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| **Svojim potpisom potvrđujem da je učenik/učenica ispisan/na iz škole s datumom i razlogom navedenim na obrascu.**      .............................................. ..............................................  Ime i prezime roditelja/skrbnika Potpis roditelja/skrbnika  Ime i prezime roditelja/skrbnika |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RAZREDNIK/RAZREDNICA   |  | | --- | | …..………..………..................................................... | |  | | KLASA:  M.P. | URBROJ:   |  | | --- | | …..…… RAVNATELJ/RAVNATELJICA | |  | | …..………..………..................................................... | |  | |