
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa)

(e-mail)

(telefon/mobitel)

Osnovna škola Sesvetski Kraljevec

Školska 10

10361 Sesvetski Kraljevec

Predmet: Zahtjev za upis u osnovnu školu izvan upisnog područja

Molim da se mojem djetetu _____ (ime i prezime djeteta), rođenom _____ (datum) u _____ (mjesto rođenja), s adresom prebivališta _____ (ulica i kućni broj, mjesto), upisno područje _____ (osnovna škola u koju pripada prema mjestu prebivališta) odobri upis u OŠ Sesvetski Kraljevec, Sesvetski Kraljevec, kojoj ne pripada prema upisnom području, zbog (navesti razloge):

U Zagrebu _____

(potpis roditelja/skrbnika)