



Srednja škola Ambroza Haračića Mali Lošinj

**MOLBA RAZREDNIKU ZA ODOBRAVANJE IZOSTANKA
UČENIKA S NASTAVE DO 3 RADNA DANA**

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

Ispunjava roditelj, predati razredniku najkasnije 1 dan prije planiranog izostanka:

Molim razrednika-cu _____ razreda da odobri izostanak
moje/g kćeri/sina _____
u vremenu _____.
Razlog izostanka:

Datum: _____

Potpis roditelja:

Ispunjava razrednik-ca:

Odobrenje razrednika-ce

Odobravam izostanak učenika/ce u vremenu

U Malom Lošinju, _____

Potpis razrednika-ce:
