
(Ime i prezime)

(adresa)

OŠ „Dr. Andrija Mohorovičić“ Matulji

Matulji, _____

ZAHTJEV

za izdavanje potvrde o statusu redovnog učenika

Ime i prezime učenika _____

Razred _____

Datum rođenja _____

Ime i prezime roditelja _____

Svrha izdavanja potvrde _____

(potpis)