\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ime i prezime roditelja/skrbnika)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(adresa)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(telefon/mobitel)*

**OSNOVNA ŠKOLA LOTRŠČAK**

Donje Svetice 127, Zagreb

**ZAHTJEV ZA OTKAZIVANJE PRODUŽENOG BORAVKA**

Molim vas da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ime i prezime učenika)* učeniku\_\_\_\_\_ *(upisati razred kojeg učenih pohađa)* razreda otkažete korištenje produženog boravka od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(navesti datum od kada prestaje korištenje produženog boravka)* u školskoj godini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(navesti školsku godinu koju učenik trenutno pohađa).*

U Zagrebu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Potpis podnositelja zahtjeva*