

Strojarska tehnička škola Fausta Vrančića
Avenija Marina Držića 14
10000 Zagreb

Ime i prezime učenika/ce: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Kontakt broj: _____

ZAMOLBA

Molim da mi na temelju čl. 24. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi omogućite nastavak obrazovanja u smjeru _____

Uz zamolbu prilažem potrebnu dokumentaciju.

Mjesto i datum: _____

Potpis učenika/ce:

Potpis roditelja/skrbnika:
