

_____,
Ime i prezime podnositelja zahtjeva

_____,
Adresa stanovanja

Telefon/mobitel, adresa elektroničke pošte

NASTAVNIČKO VIJEĆE
Škole za modu i dizajn,
Prilaz baruna Filipovića 30, Zagreb

PREDMET: ZAHTJEV RADI POLAGANJA ISPITA PRED POVJERENSTVOM

Molim cijenjeni naslov da mojem djetetu _____
(ime i prezime)

upisanom u razred _____, zanimanje _____, školska
(upisati razred) (upisati zanimanje)

godina 20 ____./20. ____, omogući polaganje ispita pred povjerenstvom nakon završetka nastavne
godine iz predmeta _____
(navesti predmet)

OBRAZLOŽENJE

Zagreb, _____
(datum podnošenja zahtjeva)

PODNOŠITELJ

(Navesti tiskanim slovima ime i prezime podnositelja)

Potpis podnositelja (dijete/roditelj/skrbnik)

Dostaviti:

1. Učenička referada
2. Razrednik
3. Ravnatelj