
(ime i prezime roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva)

(adresa stanovanja)

(broj telefona/mobitela i e-mail adresa)

OSNOVNA ŠKOLA GRABRIK

Bartula Kašića 15

47 000 KARLOVAC

ZAHTJEV ZA UKLJUČIVANJE UČENIKA U PRODUŽENI BORAVAK

Molim da se moje dijete _____,
(ime, prezime djeteta)

učenik/učenica _____ razrednog odjela uključi u produženi boravak u Osnovnoj školi Grabrik koju
polazi u školskoj godini _____.

Razlozi uključivanja djeteta u produženi boravak su:

Dijete bi pohađalo produženi boravak u:

- a) cjelokupnom vremenu trajanju produženog boravka
- b) djelomičnom vremenu trajanju produženog boravka (molim napisati u koje vrijeme bi se
dijete uključilo u produženi boravak):

U Karlovcu _____

(potpis roditelja/skrbnika)