
(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa prebivališta/boravišta)

(OIB)

(telefon/mobitel)

(adresa elektroničke pošte)

SREDNJA ŠKOLA ZVENE ČRNJE ROVINJ
SCUOLA MEDIA SUPERIORE "ZVANE ČRNJA" ROVIGNO
CARDUCCIJEVA ULICA 20, ROVINJ-ROVIGNO
ured@ss-zcrnje-rovinj.skole.hr

ZAHTJEV ZA

Objašnjenje (*navesti ime i prezime učenika i OIB*):

Prilozi:

U _____, _____ 20 . godine

(potpis podnositelja zahtjeva)