

**OSNOVNA GLAZBENA ŠKOLA
IVANA ZAJCA
ILICA 227, 10 000 ZAGREB**
e-mail: ured@oqs-ivanazajca.hr

Podaci o učeniku

Ime i prezime učenika: _____

Adresa i poštanski broj: _____

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Broj telefona/mobitela roditelja/skrbnika: _____

E-mail roditelja/skrbnika: _____

**ZAHTJEV ZA ISPIS IZ
OSNOVNE GLAZBENE ŠKOLE IVANA ZAJCA**

(molimo zaokružiti)

1. Osnovna glazbena škola Ivana Zajca – Ilica 227
2. Osnovna glazbena škola Ivana Zajca – Područni odjel Susedgrad, Argentinska 5
3. Osnovna glazbena škola Ivana Zajca – Područni odjel Studentski grad, Dankovečka 46
4. Osnovna glazbena škola Ivana Zajca – Područni odjel Zapruđe, Meštrovićev trg 8 a
5. Osnovna glazbena škola Ivana Zajca – Područni odjel Trnje, Krčka 3

Razred i školska godina: _____

Temeljni predmet: _____

Učitelj/ica temeljnog predmeta struke: _____

Razlog ispisa: _____

Potpis roditelja/skrbnika

U _____, dana _____.

Napomena:

Molimo Vas da zahtjev popunite u digitalnom obliku i dostavite poštom, faxom: 01/3776-037, e-mailom: ured@oqs-ivanazajca.hr ili osobno u Tajništvu Škole.