PODNOSITELJ ZAHTJEVA

_____
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

Osnovna škola „Vukomerec“
Porečka ulica 9
10000 Zagreb

Z A H T J E V

Molim Vas da mom djetetu _____, OIB: _____
(ime i prezime djeteta)

učeniku _____razreda izdate

Novu lozinku / Duplikat lozinke
(zaokružiti)

u HUSO sustavu.

Zagreb, _____ _____
(datum) (potpis)