Treća ekonomska škola

Trg J. F. Kennedyja 5, Zagreb

_____

(ime i prezime učenika/ razredni odjel)

_____

(Adresa / br. telefona / e-mail)

_____

(matični broj učenika)

ZAHTJEV

za polaganje ispita pred povjerenstvom

(na zahtjev učenika ili roditelja ili skrbnika)

Naziv predmeta za koji se zahtjeva ispit:

_____

U Zagrebu, _____2020. godine.

Potpis učenika/roditelja/skrbnika:

_____