



Име и презиме родитеља: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Датум подношења молбе: \_\_\_\_\_

Контакт телефон: \_\_\_\_\_

**Директору – Наставничком већу ОШ „Стеван Синђелић“**

Предмет: Молба за одсуство ученика

*Молба се издаје у случају потребе да ученик одсуствује са наставе 5 (пет) или више дана због путовања, припрема за такмичење, размене ученика, спортских припрема, породичних обавеза и слично, а не издаје се у случају болести.*

Молим Вас да одобрите одсуство мог детета, Вашег ученика

\_\_\_\_\_ из одељења \_\_\_\_\_ у периоду (терминима):

\_\_\_\_\_.

Разлог за одсуствовање је:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Изјављујемо, овим поводом, да смо свесни потенцијалних проблема који могу настати због дуготрајног изостајања са наставе (изгубљено градиво, могућности слабијег успеха) и да прихватамо потпуну одговорност за здравствено и свако друго стање ученика док је одсутан из школе.

Мишљење одељенског старешине:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Потпис одељенског старешине: \_\_\_\_\_

Потпис родитеља/другог законског заступника: \_\_\_\_\_

Београд, \_\_. \_\_. 2024.

Одобрава директор: \_\_\_\_\_