



Име и презиме запосленог: _____

Адреса: _____

Датум подношења молбе: _____

Контакт телефон: _____

Директору – ОШ „Стеван Синђелић“

Предмет: Молба за плаћено одсуство са посла

Молим Вас да ми одобрите плаћено одсуство са посла:

Датум: _____.

Разлог за одсуствовање је:

Потпис запосленог: _____

Београд, __.__. 2024.

Одобрава директор: _____