
(ime i prezime djelatnika)

(adresa)

OŠ IVAN GORAN KOVAČIĆ
HUGE BADALIĆA 8
35000 SLAVONSKI BROD

**ZAHTJEV
ZA KORIŠTENJE PLAĆENOG DOPUSTA**

Molim da mi se sukladno članku 51. Pravilnika o radu Osnovne škole Ivan Goran Kovačić te članku 28. Kolektivnog ugovora za zaposlenike u osnovnoškolskim ustanovama i članka 43. Temeljnog kolektivnog ugovora za službenike i namještenike u javnim službama odobri korištenje _____ (_____) **radna dana plaćenog dopusta** zbog _____

_____ (navesti razlog).

Molim da mi se omogući korištenje plaćenog dopusta dana _____ godine.

U Slavonskom Brodu, dana _____ 20____. godine

Potpis podnositelja zahtjeva