



IZJAVA / ZAHTJEV

Ja, _____, roditelj/staratelj
učenika _____ želim da moje dijete pohađa
online nastavu od: _____ do: _____ zbog sljedećih razloga:

Kontakt roditelja:

Tel: _____

E-mail: _____

Adresa: _____

Ime i prezime roditelja/staratelja i potpis:

1. _____

2. _____

Pregledao i odobrio: _____