

## I Z J A V A / Z A H T J E V

Ja roditelj/staratelj \_\_\_\_\_

učenika \_\_\_\_\_ razred/odjeljenje \_\_\_\_\_ želim da moje dijete pohađa  
online nastavu od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_ zbog sljedećih razloga:

---

---

---

Kontakt roditelja:

Tel: \_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja/staratelja i potpis:

\_\_\_\_\_

Pregledao i odobrio: \_\_\_\_\_