



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

JA RODITELJ/STARATELJ _____

UČENIKA _____ ŽELIM DA MOJE DIJETE POHAĐA ONLINE NASTAVU

OD: _____ DO: _____ ZBOG SLJEDEĆIH RAZLOGA:

KONTAKT RODITELJA:

TEL: _____

E-MAIL ADRESA: _____

ADRESA: _____

IME I PREZIME RODITELJA/STRATELJA I POTPIS:

1. _____

2. _____

PREGLEDAO I ODOBRILO: _____