
(ime i prezime roditelja ili staratelja)

(adresa i broj telefona)

(mjesto i datum)

Osnovna škola Vladimir
Nazor Virovitica
Učiteljsko vijeće

ZAHTJEV ZA OSLOBOĐENJE NASTAVE TZK-A ILI DIJELA NASTAVE TZK-A

Prema članku 80. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi, podnosim ovaj zahtjev za oslobođenjem:

SVIH AKTIVNOSTI NASTAVE TZK-A ili

DIJELA AKTIVNOSTI NASTAVE TZK-A

(nepotrebno precrtati)

za učenika/cu _____, razred _____

zbog _____

Molim oslobođenje u periodu od _____ do _____ a prema ispričnici
liječnika.

(potpis roditelja ili staratelja)

Prilog:

1. liječnička ispričnica

Napomena:

