_____

(ime i prezime učenika, razred)

_____

(OIB učenika)

_____

(adresa učenika)

_____

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

_____

(OIB roditelja/skrbnika)

Osnovna škola Ivana Brnjika Slovaka, Jelisavac

Ivana Brnjika Slovaka 37

31225 Jelisavac

ZAMOLBA

Prilažem zamolbu Učiteljskom vijeću Osnovne škole Ivana Brnjika Slovaka u Jelisavcu za _____ (potpunim ili djelomičnim) oslobođenjem pohađanja nastave Tjelesne i zdravstvene kulture učenika _____ (ime i prezime) tijekom _____ (polugodišta ili cijele godine) iz zdravstvenih razloga.

_____

(potpis roditelja/skrbnika)

_____

(mjesto i datum)