

Prezime i ime roditelja _____

Prezime i ime učenika _____

Razred i odjeljenje _____

Adresa stanovanja _____

Kontakt broj roditelja/ staratelja _____

IZJAVA

Ja, _____, kao roditelj/ staratelj pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da moj- a sin/ kći _____, učenik/ ca _____ razreda Javne ustanove Druga Osnovna škola Zavidovići nije u mogućnosti pohađati redovnu nastavu u školskim prostorijama iz razloga što je kod istog / e utvrđeno hronično oboljenje, odnosno što u zajedničkom domaćinstvu imamo osobu sa pomenutim oboljenjem.

Izjavu dajem u svrhu dostave nastavnog materijala elektronskim putem sinu/ kćerki u periodu trajanja pandemije Covid – 19

Zavidovići, _____ 2020. godine.

Podnosilac zahtjeva

Potpis roditelja/ staratelja učenika/ ce