\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime zakonskoga zastupnika/skrbnika učenika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa prebivališta)

Predmet: **ZAHTJEV ZA OSOLOBOĐENJEM OD POHAĐANJA NASTAVE TJELESNE I ZDRAVSTVENE KULTURE**

Molimo Učiteljsko vijeće Osnovne škole Darda, Darda, da za naše dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, koje pohađa\_\_\_\_razred, odobri oslobođenje od pohađanja nastave Tjelesne i zdravstvene kulture.

U privitku prilažemo potvrdu liječnika te molimo da, sukladno liječničkoj dokumentaciji, oslobodite dijete pohađanja nastave od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(npr. do kraja polugodišta, do kraja školske godine)

S poštovanjem,

Potpis roditelja:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Dardi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime zakonskoga zastupnika/skrbnika učenika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Adresa prebivališta)

Predmet: **ZAHTJEV ZA OSOLOBOĐENJEM OD POHAĐANJA NASTAVE TJELESNE I ZDRAVSTVENE KULTURE**

Molimo Učiteljsko vijeće Osnovne škole Darda, Darda, da za naše dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, koje pohađa\_\_\_\_razred, odobri oslobođenje od pohađanja nastave Tjelesne i zdravstvene kulture.

U privitku prilažemo potvrdu liječnika te molimo da, sukladno liječničkoj dokumentaciji, oslobodite dijete pohađanja nastave od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(npr. do kraja polugodišta, do kraja školske godine)

S poštovanjem,

Potpis roditelja:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Dardi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_