



Srednja elektrotehnička škola Sarajevo

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/STARATELJA I POTPIS:

1. _____

2. _____

PREGLEDAO I ODOBRILO: _____