



Srednja elektrotehnička škola Sarajevo

I Z J A V A / Z A H T J E V

JA RODITELJ/STARATELJ _____
UČENIKA _____ OVIM PUTEM PRAVDAM
IZOSTANAKE MOG DJETETA ZA PERIOD OD: _____ DO: _____.
DIJETE JE IZOSTALO IZ SLJEDEĆIH RAZLOGA (BOLEST, NEMOGUĆNOST
LJEKARSKOG PREGLEDA, TEMPERATURA, KAŠALJ I DRUGI SIMPTOMI,
SUMNJA NA COVID, U PORODICI IMAJU ZARAŽENI COVIDOM ILI IMAJU
SIMPTOME ČLANOVI RIZIČNE SKUPINE , DRUGI RAZLOZI):

KONTAKT RODITELJA:

TEL: _____

E-MAIL: _____

ADRESA: _____

IME I PREZIME RODITELJA/STARATELJA I POTPIS:

1. _____

2. _____

PREGLEDAO I ODOBRILO: _____