
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa)

(telefon/mobitel)

UČITELJSKO VIJEĆE
OSNOVNE ŠKOLE „MATIJA GUBEC“,
ČEMINAC

Predmet: Zahtjev za oslobađanje od pohađanja nastave Tjelesne i zdravstvene kulture

Temeljem odredbi Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi (Narodne novine broj 87/08, 86/09, 92/10, 105/10, 90/11, 16/12, 86/12, 94/13, 152/14, 7/17, 68/18, 98/19 i 64/20), a na prijedlog liječnika primarne zdravstvene zaštite,

molim naslov da moje dijete _____,
(ime i prezime)

učenika/icu _____ razreda, OIB: _____.

oslobodi trajno/privremeno od :

- a) sudjelovanja u određenim nastavnim sadržajima tjelesne i zdravstvene kulture
- b) pohađanja nastavnog predmeta Tjelesne i zdravstvene kulture.

Potpis roditelja/skrbnika:

Prilozi:

1. liječnička dokumentacija