

**REPUBLIKA HRVATSKA
BRODSKO-POSAVSKA ŽUPANIJA
OSNOVNA ŠKOLA IVAN GORAN KOVAČIĆ
HUGE BADALIĆA 8, 35000 SLAVONSKI BROD**

IZJAVA O POVRTAKU TABLETA

Učenik (ime i prezime) _____, _____ razreda
OŠ Ivan Goran Kovačić, Slavonski Brod vratio je zaduženi tablet serijskog broja
_____ i pripadajuću SIM
karticu telefonskog broja (ako je navedena u izjavi o preuzimanju tableta)
_____ vizualno neoštećenog, bez nedostataka i u izvornom
pakiranju kao kod prvotnog preuzimanja.

U Slavonskom Brodu, dana _____ 20____. godine

Predao:

(ime i prezime učenika/roditelja/skrbnika)

Preuzeo:

(ime i prezime nastavnika/učitelja)