

Osnovna škola OSTROG

Put sv. Lovre 2, Kaštel Lukšić

## IZJAVA O POVRATU UDŽBENIKA

školska godina \_\_\_\_./\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ kao roditelj/skrbnik učenika/ice  
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ razreda  
(ime i prezime učenika/ice) (razredni odjel)

**izjavljujem da gore navedeni učenik/ica NIJE vratio/la dodijeljene besplatne udžbenike, predviđene za povrat koje je dobio/la na korištenje u \_\_\_\_\_ školskoj godini.**

(MOLIMO POPISATI UDŽBENIKE)

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

IZ SLJEDEĆIH RAZLOGA (molimo obrazloženje razloga ne vraćanja, npr. izgubljen, oštećen,...):

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

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime učenika/ice)

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika)