

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 vratio/la dodijeljene besplatne udžbenike, predviđene za povrat koje je dobio/la na korištenje u _____ školskoj godini.

(MOLIMO POPISATI UDŽBENIKE)

(ime i prezime učenika/ice)

(potpis roditelja/skrbnika)