

OSNOVNA ŠKOLA OSTROG

Put sv. Lovre 2

KAŠTEL LUKŠIĆ

Tel.: 021 227-033

e-mail: os-ostrog@os-ostrog.hr

IZJAVA O PREUZIMANJU UDŽBENIKA

_____ roditelj/skrbnik učenika/ice
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

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

izjavljujem da gore navedeni učenik/ica dobio na korištenje uporabni besplatni udžbenički komplet za školsku godinu _____.

Prema članku 14. Zakona o udžbenicima i drugim obrazovnim materijalima za osnovnu i srednju školu (NN br. 116/18), smatra se da je udžbenik u uporabnom tj. primjerenom stanju ako je cjelovit, konzistentan i čitljiv.

Također, obvezujem se da ću na kraju nastavne godine, odnosno i prije isteka nastavne godine u slučaju preseljenja učenika u drugu školu, udžbenike vratiti u UPORABNOM STANJU.

(ime i prezime učenika/ice)

(potpis roditelja/skrbnika)

U Kaštel Lukšiću, _____ godine