

# REVERS TABLETA i SIM KARTICE

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

\_\_\_\_\_, OIB učenika/ice: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_ razreda

Osnovne škole Ostrog za školsku godinu \_\_\_\_\_.

pod punom materijalnom odgovornošću svojim potpisom potvrđujem da sam

\_\_\_\_\_ za svoje dijete koje pohađa ovu ŠKOLU besplatno preuzelo/la:  
(datum preuzimanja)

• TABLET serijskog broja: \_\_\_\_\_  
(serijski broj tableta)

• SIM karticu serijskog broja: \_\_\_\_\_  
(serijski broj SIM kartice)

operater: \_\_\_\_\_ Broj telefona: \_\_\_\_\_  
(operater) (broj telefona kartice)

\*Napomena: U slučaju da ne preuzimate SIM karticu, molim prekrižiti to polje!

Obvezujem se da će moje dijete čuvati i odgovorno se odnositi prema dobivenom uređaju, te će ga ušćvanog vratiti razrednici/razredniku na kraju nastavne godine ili po prestanku statusa učenika u Školi. U slučaju da uređaj bude uništen, oštećen ili izgubljen obvezujem se nadoknaditi štetu.

U Kaštel Lukšiću, \_\_\_\_\_ godine  
(datum)

Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_

Potpis razrednika:

\_\_\_\_\_

Potpis ravnatelja:

\_\_\_\_\_

Projekt Podrška provedbi  
Cjelovite kurikularne  
reformne (CKR)

