

ZAPISNIK O VRŠNJAČKOM SUKOBU U ŠKOLI (ispunjava razrednik)

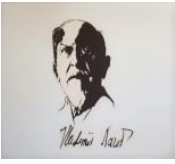
• Datum: _____

• Mjesto i vrijeme događaja:

• Sudionici događaja:

• Kratki opis događaja:

• Poduzete mjere (razgovor s učenicima, savjetovanje učenika, razgovor s roditeljima, obavještanje stručne službe,...):



REPUBLIKA HRVATSKA – ISTARSKA ŽUPANIJA
Osnovna škola VLADIMIRA NAZORA – Rade Končara 72, 52450 Vrsar
Tel : 052 441-306, 441-425, Fax: 052 428-046, MB 3061787
OIB: 42561610611 , mail: ured@os-vnazora-vrsar.skole.hr

Razrednik: _____

Stručni suradnik: _____