**I Z J A V A**

JA RODITELJ/STARATELJ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UČENIKA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OVIM PUTEMPRAVDAM IZOSTANAKE MOG DJETETA ZA PERIOD OD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DIJETE JE IZOSTALO IZ SLJEDEĆIH RAZLOGA (BOLEST, NEMOGUĆNOST LJEKARSKOG PREGLEDA, TEMPERATURA, KAŠALJ I DRUGI SIMPTOMI, SUMNJA NA COVID, U PORODICI IMAJU ZARAŽENI COVIDOM ILI IMAJU SIMPTOME ČLANOVI RIZIČNE SKUPINE , DRUGI RAZLOZI):

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

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

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

KONTAKT RODITELJA:

TEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IME I PREZIME RODITELJA/STARATELJA I POTPIS:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PREGLEDAO I ODOBRIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_