(ime i prezime učenika)

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

(razred)

 (adresa)

KOMERCIJALNA I TRGOVAČKA ŠKOLA BJELOVAR

 NASTAVNIČKO VIJEĆE

Predmet: **Zamolba za oslobođenje od nastave TZK**

 Molim Nastavničko vijeće da me oslobodi nastave TZK zbog zdravstvenih problema (**zaokružiti**):

1. **Potpuno** oslobođenje za **cijelu** školsku godinu
2. **Djelomično** oslobođenje za **cijelu** školsku godinu
3. **Potpuno** oslobođenje za **1. polugodište**
4. **Djelomično** oslobođenje za **1**. **polugodište**
5. **Potpuno** oslobođenje za **2. polugodište**
6. **Djelomično** oslobođenje za **2.** **polugodište**

Opis zdravstvenih problema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Zamolbi prilažem sljedeću dokumentaciju:

U Bjelovaru,

 (potpis)