|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime roditelja: |  |
| Adresa: |  |
|  |  |
| Mjesto, datum: |  |
| Ime razrednika-ce: |  |
| Razred: |  |
| Ime učenika-ce: |  |
| Datum/razdoblje izostanka: |  |
| Razlog izostanka: |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Potpis roditelja: |  |
| **Popunjava razrednik:** | |
| Primljeno dana: |  |
| Potpis razrednika: |  |

*Napomena:*

*Temeljem važećeg Pravilnika o kriterijima za izricanje pedagoških mjera Izostanak učenika s nastave obvezno je opravdati dostavljanjem razredniku ispričnice roditelja, liječničke potvrde ili odgovarajuće potvrde nadležne institucije najkasnije* ***u roku od sedam dana*** *od povratka učenika na nastavu.* ***Liječničke i ostale potvrde moraju biti potpisane od strane roditelja****.*