
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(ulica i kućni broj)

(poštanski broj i mjesto)

SREDNJA ŠKOLA „AUGUST ŠENOA“ GAREŠNICA
Kolodvorska 6
43 280 Garešnica

Nastavničkom vijeću

PREDMET: Zamolba za oslobođenje od nastave Tjelesne i zdravstvene kulture
u školskoj godini 2025./2026.

Poštovani,

molim da se učenika/cu _____, razred _____,
(ime i prezime učenika/ce)

zbog zdravstvenih razloga _____ oslobodi nastave Tjelesne i zdravstvene
(djelomično / u potpunosti)
kulture u školskoj godini 2025./2026.

Zamolbi prilažemo odgovarajuću liječničku dokumentaciju (preslike) te molimo da, sukladno
liječničkoj dokumentaciji, oslobodite dijete pohađanja nastave od _____
do _____.
(datum) (datum)

U _____, _____ 2025. godine

S poštovanjem,

Potpis učenika/ce:

Potpis roditelja/skrbnika:
