
(ime i prezime učenika)

(razred)

(adresa)

KOMERCIJALNA I TRGOVAČKA
ŠKOLA BJELOVAR
NASTAVNIČKO VIJEĆE

Predmet: **Molba 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:

Molbi prilažem sljedeću dokumentaciju:

U Bjelovaru, _____

(potpis)