

БАРАЊЕ

Јас, _____ родител/старател на
ученикот/ученичката _____ од
_____ одд., барам за моето дете да ми издадете дозвола за
посетување на настава со далечинско учење поради медицински причини.
Во прилог Ви ја доставуваме следната медицинска документација за причините за
ова барање:

- 1.
- 2.
- 3.

Дата:

Родител/старател:

БАРАЊЕ

Јас, _____ родител/старател на
ученикот/ученичката _____ од
_____ одд., барам за моето дете да ми издадете дозвола за
посетување на настава со далечинско учење поради немедицински причини.
Немедицински причини за кои го доставувам ова барање се следните:

(Напомена: Доколку се работи за немедицински причини, барањето ќе биде разгледано од страна на училиштето и за истото ќе биде донесена одлука.)

Дата:

Родител/старател:
