

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime učenika-razred)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( adresa stanovanja)

Osijek, \_\_\_\_\_  
(datum podnošenja zahtjeva)

Učiteljskom vijeću  
Osnovne škole Retfala  
Osijek

Predmet: Zahtjev za oslobođenje od praktičnog dijela  
nastave tjelesne i zdravstvene kulture

Molim Učiteljsko vijeće da me oslobodi obveze praktičnog dijela nastave tjelesne i zdravstvene kulture jer bi sudjelovanje u istom štetilo mojem zdravlju.

Oslobođenje se odnosi na sve sadržaje nastavnog predmeta, sukladno prijedlogu nadležnog liječnika.

Privitak: Liječnička potvrda

Prezime i ime roditelja/skrbnika  
velikim tiskanim slovima:

\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_