Klasa: 602-03/20-09/

Urbroj: 2137-49-04-20-01

Koprivnica, _____.

_____

(ime i prezime podnositelja zahtjeva)

_____

(adresa)

_____

(razred)

SREDNJA ŠKOLA KOPRIVNICA
TRG SLOBODE 7, 48000 Koprivnica

Predmet: MOLBA ZA OSLOBOĐENJE POHAĐANJA NASTAVE TJELESNE I ZDRAVSTVENE KULTURE

Molim da mi se omogući komisijski pregled zbog oslobađanja pohađanja nastave tjelesne i zdravstvene kulture u školskoj godini 2020./2021.

Koprivnica, _____.

Potpis učenika/ce:

_____