

Ime i prezime:

Razred:

Program/zanimanje:

Adresa:

Labin,

---

Nastavničko vijeće Srednje škole Mate Blažine  
Labin

**Zamolba u vezi praćenja nastave tjelesne i zdravstvene kulture  
učenika sa zdravstvenim teškoćama**

S obzirom na zdravstvene teškoće učenika.....,  
na temelju medicinske dokumentacije i članka 67. Zakona o  
srednjem školstvu tražimo mišljenje liječnika specijaliste školske  
medicine i Odluku Nastavničkog vijeća u vezi mogućnosti  
praćenja programa tjelesne i zdravstvene kulture.  
U prilogu Vam dostavljamo medicinsku dokumentaciju.

Potpis roditelja

Potpis učenika