**REVERS TABLETA i SIM KARTICE**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roditelj/skrbnik učenika/ice
 (ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_ razreda
(ime i prezime učenika/ce) (OIB učenika/ce)

***Osnovne škole Petra Zrinskog* za** **školsku godinu 2023. / 2024.**

pod punom materijalnom odgovornošću svojim potpisom potvrđujem da sam za svoje dijete koje pohađa ovu ŠKOLU besplatno preuzelo/la:

TABLET serijskog broja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (serijski broj tableta)

Obvezujem se da će moje dijete čuvati i odgovorno se odnositi prema dobivenom uređaju, te će ga uščuvanog vratiti razrednici/razredniku na kraju nastavne godine ili po prestanku statusa učenika u Školi. U slučaju da uređaj bude uništen, oštećen ili izgubljen, obvezujem se nadoknaditi štetu.

U Zagrebu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis ravnateljice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_