

Osnovna škola Trstenik, Split
Dinka Šimunovića 22

REVERS TABLET

Ja _____ (ime i prezime roditelja/
skrbnika) zakonski zastupnik učenika/ce _____ ,
_____ razreda Osnovne škole Trstenik, Split pod punom materijalnom odgovornošću
svojim potpisom potvrđujem da sam preuzeo/preuzela besplatni tablet serijskog broja
_____ dodijeljenog za školsku godinu 2019./2020. za svoje
dijete koje pohađa Školu. Obvezujem se da će moje dijete čuvati i odgovorno se odnositi prema
dobivenom uređaju te će ga ušćuvanog vratiti razredniku na kraju školske godine. U slučaju da
uređaj bude uništen, oštećen ili izgubljen, obvezujem se nadoknaditi štetu.

Pod punom materijalnom odgovornošću svojim potpisom potvrđujem da sam preuzeo/preuzela
SIM karticu serijskog broja _____ i telefonskog broja
_____ koju će moje dijete vratiti razredniku na kraju školske godine.

Dana _____ u _____

Preuzeo:

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

(potpis roditelja/skrbnika)

Predao:

(ime i prezime)

(potpis)