



ZAPISNIK O PREGLEDU OSEBNIH PREDMETOV UČENCA
(Priloga 5)

1. Prisotni (ime in priimek, delovno mesto):

2. Kraj, datum in ura pregleda: _____

3. Opredelitev vzrokov za pregled:

4. Ugotovitve (ustrezno označiti):

a) Med predmeti so tudi nedovoljeni oz. nevarni predmeti ali snovi (konkretno navesti):

Odvzem predmeta: DA

Kraj hrambe: _____

b) Med predmeti ni nedovoljenih oz. nevarnih predmetov ali snovi.

Zagovor/zapis učenca:

Zapisal/a:

Podpisi prisotnih:
