ZAPISNIK O ODVZEMU MOBILNEGA TELEFONA ALI DRUGE NAPRAVE, PREDMETA

(Priloga 6)

IME IN PRIIMEK UČENCA: _____

DATUM ODVZEMA: _____

OPIS DOGODKA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Učenec se z zapisanim strinja in to potrjuje s svojim podpisom: _____

Podpis učitelja: _____

Telefon/druga naprava se bo do datuma prevzema hranil/a v tajništvu šole. Telefon/drugo napravo prevzamejo starši učenca ob prisotnosti razrednika.

Ukrep se izvaja v skladu s Pravili šolskega reda OŠ Alojza Gradnika Dobrovo.

****

PREVZEM

Telefon/drugo napravo prevzeli starši dne: _____

Podpis staršev: _____

Podpis razrednika: _____