



**ISLAMSKA ZAJEDNICA U BOSNI I HERCEGOVINI**  
**JU GAZI HUSREV-BEGOVA MEDRESA**  
Sarajevo

**I Z J A V A**

JA RODITELJ/STARATELJ \_\_\_\_\_ UČENIKA \_\_\_\_\_  
OVIM PUTEM PRAVDAM IZOSTANAKE MOG DJETETA ZA  
PERIODOD: \_\_\_\_\_ DO: \_\_\_\_\_.

DIJETE JE IZOSTALO IZ SLJEDEĆIH RAZLOGA (BOLEST, NEMOGUĆNOST LJEKARSKOG PREGLEDA,  
TEMPERATURA, KAŠALJ I DRUGI SIMPTOMI, SUMNJA NA COVID, U PORODICI IMAJU ZARAŽENI  
COVIDOM ILI IMAJU SIMPTOME ČLANOVI RIZIČNE SKUPINE , DRUGI RAZLOZI):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

KONTAKT RODITELJA:

TEL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

IME I PREZIME RODITELJA/STARATELJA I POTPIS:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

PREGLEDAO I ODOBRILO: \_\_\_\_\_