**ZAMOLBA ZA PRILAGODBU NASTAVE TZK**

**ŠK. GOD. 2020 / 2021**

IME I PREZIME UČENIKA/CE :

ADRESA:

ŠKOLA i RAZRED:

Napisati razlog traženja prilagodbe nastave TZK:

Mjesto i datum: Potpis roditelja:

Broj telefona roditelja:

Mail adresa roditelja: