**И З Ј А В А**

Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да је моје дете \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученик \_\_\_\_разреда\_\_\_\_\_одељења, морало одсуствовати са наставе у периоду од\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године до \_\_\_\_\_\_\_\_. године, због

1. здравствених разлога који не изискују лекарску интервенцију,
2. породичних разлога.

Родитељ/други законски заступник дететаа