

REVERS TABLETA i SIM KARTICE

Ja, _____ roditelj/skrbnik učenika/ice
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

_____, _____ iz _____ razreda
(ime i prezime učenika/ce) (OIB učenika/ce)

Osnovne škole Frana Galovića za školsku godinu 2022. / 2023.

Pod punom materijalnom odgovornošću svojim potpisom potvrđujem da sam za svoje dijete koje pohađa ovu ŠKOLU besplatno preuzelo/la:

• TABLET serijskog broja: _____
(serijski broj tableta)

• SIM karticu serijskog broja: _____
(serijski broj SIM kartice)

operater: _____

broj telefona: _____

*Napomena: U slučaju da ne preuzimate SIM karticu, molim prekrižiti to polje!

Obvezujem se da će moje dijete čuvati i odgovorno se odnositi prema dobivenom uređaju, te će ga ušćuvanog vratiti razrednici/razredniku na kraju nastavne godine ili po prestanku statusa učenika u Školi. U slučaju da uređaj bude uništen, oštećen ili izgubljen, obvezujem se nadoknaditi štetu.

U Zagrebu, dana _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____

Potpis ravnateljice: _____