

ЕВИДЕНЦИЈА ПОЈАЧАНОГ ВАСПИТНОГ РАДА СА УЧЕНИЦИМА

Разред и одељење

Одељењски старешина

Име и презиме ученика

Повреда обавеза ученика:

Датум учињене повреде обавеза или почетак
неоправданог изостајања ученика

Датум евидентирања и почетак поступка
појачаног рада са учеником

ПРЕДУЗЕТЕ МЕРЕ ПОЈАЧАНОГ РАДА

Датум спровођења мере	СПРОВЕДЕНА МЕРА - ОПИС	НАПОМЕНА	ЗАКЉУЧАК	Потпис родитеља