

Zapisnik o pregledu osebnih predmetov učenca

1. Prisotni (ime in priimek, delovno mesto):

2. Kraj in datum pregleda: _____

3. Ura pregleda: _____

4. Opredelitev vzrokov za pregled:

5. Ugotovitve (ustrezno označiti):

a) Med predmeti so tudi nedovoljeni oz. nevarni predmeti ali snovi (konkretno navesti):

Odvzem predmeta: DA

Kraj hrambe:

b) Med predmeti ni nedovoljenih oziroma nevarnih predmetov ali snovi

Zagovor/zapis učenca:

Zapisal/i (šolska svetovalna delavka):

Podpisi prisotnih:
