

## Povlačenje Punomoći za donošenje odluka u oblasti obrazovanja

Dolje potpisani:

\_\_\_\_\_ (ime i prezime učenika),  
\_\_\_\_\_ (ulica; grad, IA pošt.br.);

ovim povlači Punomoć datu:

\_\_\_\_\_ (ime i prezime),  
\_\_\_\_\_ (ulica; grad, IA pošt.br.);

radi donošenja odluka u vezi s obrazovanjem u moje ime u toku periodu ispunjenja kriterija, a u skladu sa Zakonom o obrazovanju lica s invalidnošću (IDEA).

Punomoć data \_\_\_\_\_ (ime i prezime) se ovim povlači.

Ova promjena neće stupiti na snagu dok ju ne saopštim svojoj školi. Razumijem da moram nazvati ili pisati u školski kabinet tako da škola uvede ovu promjenu u moju evidenciju.

Datum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Potpis učenika