

ОШ „21. октобар“  
Његошева 4, 25000 Сомбор  
Тел/факс: 025/22-476  
Дел.бр.: \_\_\_\_\_  
Дана: \_\_\_\_\_ 2010. године

## ИЗЈАВА

Запосленог/не \_\_\_\_\_, на  
радном месту наставника \_\_\_\_\_:

„Пристајем / не пристајем да часове преко норме у ОШ „21. октобар“ у  
Сомбору , \_\_\_\_\_ % радног времена изводим волонтерски без новчане  
надокнаде у складу са упутством Школске управе Сомбор.“

Запослени школе:

\_\_\_\_\_  
(потпис запосленог)

Доставити:

1. Запосленом
2. Досије запосленог (2 примерка)