Svojim potpisom priključujem se zahtjevima za uvođenje sustava pedagoških mjera suspenzije, kako je navedeno u gornjem prijedlogu.

Ime i prezime	OIB/JMBG	Škola	Potpis

Molimo da formular s potpisima skenirate ili fotografirate digitalnim foto-aparatom i ISTOVREMENO pošaljete na adrese: **udruga@nastavnici.org**, **ministar@mzos.hr, odgojiobrazovanje@mzos.hr**