SUGLASNOST RODITELJA

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svojim potpisom, suglasan/ sna sam da moj sin/kći

(roditelj, skrbnik, staratelj)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ učenik/ica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda, može sudjelovati na

(ime i prezime djeteta)

radionici/predstavi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_koja će se održati dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021. god.

Potpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(roditelj, skrbnik, staratelj)