SUGLASNOST

za uključivanje u izvannastavnu aktivnost

Svojim potpisom potvrđujem suglasnost za uključivanje mog djeteta

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenika-ce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ razreda

Osnovne škole Sesvete u izvannastavnu aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , pod voditeljstvom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 u šk.god.2018./19.

U Sesvetama,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018. Potpis roditelja:

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