

 IZJAVA RODITELJA

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, roditelj/skrbnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenika/ce

 ime i prezime roditelja ime i prezime učenika/ce

 \_\_\_\_\_\_\_ razreda OŠ Jurja Šižgorića, izjavljujem da će moje dijete učiti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 razred naziv nastavnog predmeta

kao izborni predmet od školske godine 2020./2021.

 Potpis roditelja

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