

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

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