

 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 202 ./202 .

 Potpis roditelja