

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