

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

Osnovna škola „Antun Gustav Matoš“ Vinkovci  
Ohridska 21  
32100 Vinkovci

## SUGLASNOST RODITELJA

Suglasan/suglasna sam da \_\_\_\_\_  
(ime i prezime učenika)

učenik/ca \_\_\_\_\_ razreda Osnovne škole „Antun Gustav Matoš“ Vinkovci pohađa

izbornu nastavu \_\_\_\_\_ od početka školske godine 2023./2024.  
(nastavni predmet)

Potpis oba roditelja/skrbnika:

\_\_\_\_\_  
(potpis)

\_\_\_\_\_  
(potpis)\*

U Vinkovcima \_\_\_\_\_ .202\_\_ .godine

\* U slučaju postojanja skrbnika upisuje se te potpisuje on/a. U iznimnim i opravdanim situacijama (nemogućnost davanja izjave drugog roditelja zbog nedostupnosti iz opravdanih razloga) potpisuje se samo jedan roditelj.