
ime i prezime roditelja/skrbnika

ime i prezime roditelja/skrbnika

ime i prezime učenika/učenice, razred

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 2020./2021.
(nastavni predmet)

Potpis oba roditelja/skrbnika:

(potpis)

*(potpis)**

U Vinkovcima _____ .2020.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.*