
(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 (trenutnog) Osnovne škole „Antun Gustav Matoš“ Vinkovci pohađa
izbornu nastavu _____ od početka školske godine 202__./202__.

(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.