

OSNOVNA ŠKOLA ANTUNA AUGUSTINČIĆA
VLADIMIRA NAZORA 2A
10 290 ZAPREŠIĆ

SUGLASNOST RODITELJA ZA POHAĐANJE IZBORNOG PREDMETA

Ja, potpisani roditelj,

- A) želim**
- B) ne želim**

da moje dijete _____ učenik _____ razreda Osnovne škole A. Augustinčića, od školske godine 2021./2022., pohađa izbornu nastavu predmeta **INFORMATIKA**.

(ime i prezime roditelja)

(potpis)

OSNOVNA ŠKOLA ANTUNA AUGUSTINČIĆA
VLADIMIRA NAZORA 2A
10 290 ZAPREŠIĆ

SUGLASNOST RODITELJA ZA POHAĐANJE IZBORNOG PREDMETA

Ja, potpisani roditelj,

- A) želim**
- B) ne želim**

da moje dijete _____ učenik _____ razreda Osnovne škole A. Augustinčića, od školske godine 2021./2022., pohađa izbornu nastavu predmeta **VJERONAUK**.

(ime i prezime roditelja)

(potpis)