OŠ SUĆIDAR

PERIVOJ ANE ROJE 1

SPLIT

**SUGLASNOST O POHAĐANJU IZBORNE NASTAVE IZ INFORMATIKE**

IME I ­PREZIME RODITELJA:­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IME I PREZIME UČENIKA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZRED** (u školskoj godini 2024./2025.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Želim da moje dijete pohađa izbornu nastavu **INFORMATIKE** u školskoj godini 2024./25.

U Splitu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ POTPIS RODITELJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Suglasnost **dostaviti u tajništvo** Škole najkasnije **do 30. lipnja 2024.**