OŠ SUĆIDAR

PERIVOJ ANE ROJE 1

SPLIT

**SUGLASNOST O ISPISU UČENIKA S IZBORNE NASTAVE ZA ŠKOLSKU GODINU 2024./2025.**

**IME I PREZIME DJETETA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAZRED** (koji će dijete pohađati u šk.god. 2024./2025.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IME I PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Želim ispis s izborne nastave**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **za svoje dijete u šk. god. 2024./25.** (navesti izborni predmet koji je dijete pohađalo)

**POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Splitu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.

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