

OSNOVNA ŠKOLA TORDINCI

ŠKOLSKA 26

32214 TORDINCI

Predmet: Suglasnost roditelja učenika drugog razreda za pohađanje izbornog predmeta

Suglasan/na sam da moje dijete _____ učenik/ca budućeg
(ime i prezime djeteta)
drugog razreda od školske godine 2020./21. pohađa izbornu nastavu informatike.

U _____, __. __. 2020.g.

Ime i prezime roditelja: _____

Potpis: _____