**OSNOVNA ŠKOLA ŽITNJAK**

**I.Petruševec 1**

**10 000 Zagreb**

……………………………….

(ime i prezime roditelja)

……………………………….

(adresa stanovanja)

**SUGLASNOST RODITELJA ZA UKLJUČIVANJE UČENIKA U IZBORNU NASTAVU**

Suglasan/suglasna sam da moje dijete ……………………………….. od školske godine ……………… pohađa nastavu izbornog predmeta:

1. ……………………………………….

2. ……………………………………....

3. ……………………………………….

4. ……………………………………….

U Zagrebu, …………………

 Potpis roditelja

 …………………………….