SUGLASNOST o primanju obavijesti o izostanku djeteta

Želim/želimo primati obavijesti o izostancima našeg djeteta

Ime ..... koji/a pohađa ..... razred

Prezime ..... u školi .....

OIB .....

ime i prezime majke / skrbnice, OIB .....

ime i prezime oca / skrbnika, OIB .....

e-mail adresa/e .....

U gradu ..... datuma .....

Potpis majke / skrbnice ..... Potpis oca / skrbnika .....

DODATAK:

molimo Vas da potpisom odobrite fotografiranje Vašeg djeteta vezano uz eDnevnik, školska događanja ili potrebe razrednog odjeljenja. Fotografije se koriste jedino i bez izuzetaka za potrebe Srednje škole Koprivnica ili razreda u koje Vaše dijete polazi.

Potpis majke / skrbnice ..... Potpis oca / skrbnika .....