\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv i sjedište poslodavca) (mjesto i datum)

IZJAVA O PRISTANKU NA UVRŠTENJE U LISTU KANDIDATA ZA PREDSTAVNIKA RADNIKA U ŠKOLSKI ODBOR

POTPISOM NA OVOJ IZJAVI DAJEM PRISTANAK NA UVRŠTENJE U LISTU KANDIDATA ZA PREDSTAVNIKA RADNIKA U ŠKOLSKI ODBOR.

Ime i prezime: Potpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_