Na osnovi članka 38. Zakona o odgoju i obrazovanu u osnovnoj i srednjoj školi (NN. br. 87/08., 86/09.,92/10.,105/10.,90/11. i 16/12.) daje se

**SUGLASNOST**

Kojom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja maloljetnog učenika, skrbnika)

dajemo suglasnost Učeničkom domu Novi Zagreb, Zagreb

za dijete/učenika:

Prezime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ime:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Spol: Ž M

JMBG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon roditelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mobitel učenika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kronične bolesti i alergije, potreba redovnog uzimanja lijekova: DA NE

Ako DA navesti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

da može u pratnji učitelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ići na izlet/ekskurziju: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(navesti nadnevke i mjesto putovanja)

te Ja, potpisani roditelj kao zakonski zastupnik/srbnik (navesti ime drugog roditelja ako drugi roditelj nije nazočan\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) izjavljujem da sam upoznat i izričito suglasan s programom izleta/ekskurzije i odredbama Ugovora o organiziranju putovanju kao i svim troškovima plaćanja odnosno pravima i obvezama u vezi putovanja svog malodobnog djeteta, te se obvezujemo dijete poučiti o pravilima ponašanja za potrebe ovog putovanja.

Potpis roditelja

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

(Navesti datum)