Suglasan sam da moje dijete (ime i prezime djeteta i razred), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pohađa izvannastavnu aktivnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ovdje učitelj upisuje naziv izvannanstavne aktivnosti) u školskoj godini\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ovdje učitelj upisuje školsku godinu). Ova suglasnost se traži sukladno čl. 28., st. 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi.

DA NE Potpis roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_