

IZJAVA RODITELJA ILI STARATELJA O IZBORNOJ NASTAVI VJERONAUKA

Roditelj /staratelj : _____

Roditelj /staratelj : _____

Za učenika/cu: _____, _____ razreda

Vlastoručnim potpisom ove izjave potvrđujem suglasnost kojom moje dijete polazi izbornu nastavu VJERONAUKA.

Vlastoručni potpis oba roditelja _____

U Zagrebu, dana _____

Ravnatelj: _____

Božidar Bilafer, prof.

