

Ime i prezime : _____

(roditelj ili skrbnik)

Adresa stanovanja: _____

OIB: _____

(roditelja ili skrbnika)

SUGLASNOST (samo za maloljetnog učenika)

Suglasan/suglasna sam s učlanjenjem mog djeteta

(ime i prezime učenika-ce)

OIB: _____
(učenika-ce)

u Učenički servis Srednje škole Isidora Kršnjavoga Našice

Mjesto i datum, _____.

_____/_____
(potpis oba roditelja/skrbnika)

Napomena:

U privitku obavezno dostaviti kopiju osobne iskaznice oba roditelja ili skrbnika!