



Glazbena škola Ivana Lukačića

Splitska 2

Šibenik

SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA O FAKULTATIVNOJ NASTAVI ZA UČENIKE OSNOVNE ŠKOLE

| | |
|----------------------------------|--|
| Ime i prezime roditelja/skrbnika | |
| Ime i prezime učenika | |
| Razred | |
| Školska godina | |

Suglasan/na sam da moje dijete u školskoj godini 2023./24. pohađa fakultativnu nastavu iz nastavnog predmeta *Orgulje*.

datum

potpis roditelja/skrbnika

Napomena:

Učenik koji se opredijelio za fakultativni predmet dužan ga je pohađati tijekom cijele nastavne godine.

