|  |  |
| --- | --- |
| REPUBLIKA HRVATSKAISTARSKA ŽUPANIJAGRAD PULA**Osnovna škola CENTAR**Danteov trg 2tel. +385 52 222 248e-mail: ured@os-centar-pu.skole.hr  |  |
|  |

**PISANA SUGLASNOST RODITELJA/STARATELJA**

Poštovani roditelji,

našim učenicima i sljedeće školske godine 2021./2022. nudimo sljedeće strane jezike:

* makedonski jezik
* albanski jezik

Odabran predmet/predmeti moraju se pohađati **CIJELU** školsku godinu bez mogućnosti ispisa u tijeku iste.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| suglasnost. Suglasan sam da moje dijete |  |  |
|  | *(ime i prezime učenika/ice)* | *(razred)* |
| Pohađa sljedeće strane jezike: |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  | *(potpis roditelja/staratelja)* |

Molimo Vas da ukoliko želite da se i Vaše dijete uključi u učenje navedenih stranih jezika, potpišete