|  |  |
| --- | --- |
| REPUBLIKA HRVATSKA  ISTARSKA ŽUPANIJA  GRAD PULA  **Osnovna škola CENTAR**  Danteov trg 2  tel. +385 52 222 248  e-mail: [ured@os-centar-pu.skole.hr](mailto: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