OŠ „PETAR ZRINSKI“ JALŽABET

VARAŽDINSKA 19 A

JALŽABET

Poštovani roditelji,

Molimo vas da odgovorite na postavljeno pitanje u svrhu daljnje organizacije produženog boravka u školi.

Hoće li Vaše dijete pohađati produženi boravak u školskoj godini 2021./2022.?

**DA NE NISAM SIGURAN**

Ukoliko ste zaokružili DA, ispunite tražene podatke.

Ime i prezime učenika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj mob./tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_