OŠ Silvija Strahimira Kranjčevića
Bogišićeva 13
Zagreb Šk. god. 2020./2021.

IZJAVA ZA SAMOSTALAN ODLAZAK KUĆI IZ PROGRAMA PRODUŽENOG BORAVKA

Molim Vas da moje dijete _____,

učenika-cu _____ razreda, pustite samostalno kući (bez pratnje odrasle osobe) iz programa produženog boravka, svaki dan u _____h .

Ukoliko dođe do bilo kakve promjene oko vremena odlaska kući, molim Vas da 24 sata ranije pisano obavijestite učiteljicu.

U Zagrebu_____2020. Godine.

_____

Potpis roditelja

OŠ Silvija Strahimira Kranjčevića
Bogišićeva 13
Zagreb Šk. god. 2020./2021.

IZJAVA O PREUZIMANJU DJETETA IZ PROGRAMA PRODUŽENOG BORAVKA

Molim Vas da moje dijete _____,

učenika-cu _____ razreda, pustite iz programa produženog boravka u školski ulazni hodnik, svaki dan u _____h .

Ukoliko dođe do bilo kakve promjene oko vremena odlaska kući, molim Vas da 24 sata ranije pisano obavijestite učiteljicu.

U Zagrebu _____2020. godine.

_____

Potpis roditelja