

PRILOG 2

**SUGLASNOST RODITELJA S UKLJUČIVANJEM POMOĆNIKA
U NEPOSREDAN RAD S DJETETOM**

OSNOVNI PODACI O UČENIKU:

Ime i prezime učenika: _____

Ime majke ili oca: _____

Datum rođenja: _____

Ja, _____, roditelj djeteta _____, suglasan
sam da moje dijete bude uključeno u projekt osiguranja pomoćnika u nastavi u školskoj godini
2014. / 2015. u školi _____ .

Datum:

Potpis roditelja: