Osnovna škola Vrbani

Listopdaska 8

Zagreb

**I Z J A V A R O D I T E L J A**

 **ŽELIM NE ŽELIM**

Da moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bude uključeno u produženi boravak u školskoj godini 2020./21.

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja (staratelja):

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