

OSNOVNA ŠKOLA PIROVAC

Put škole 10

22 213 Pirovac

SUGLASNOST ZA IZVANUČIONIČKU NASTAVU

Ja, _____, suglasan/suglasna sam da moje dijete _____
(ime i prezime roditelja/skrbnika) (ime djeteta)

sudjeluje u izvanučioničkoj nastavi koja će se održati u/na _____ dana _____ u vremenu
(mjesto/ustanova/odredište) (datum)

od _____ do _____ u pratnji učitelja/učiteljice _____.
(vrijeme) (vrijeme) (ime i prezime)

Izjavljujem i potvrđujem sljedeće:

- da sam upoznat/upoznata s ciljem i programom izvanučioničke nastave
- da sam upoznat/upoznata s načinom organizacije odlaska i povratka
- da sam upoznat/upoznata s eventualnim troškovima
- da sam suglasan/suglasna s načinom prijevoza učenika
- da prihvaćam sve uobičajene rizike povezane s ovakvim oblikom nastave
- da se obvezujem dijete poučiti o pravilima ponašanja tijekom izvanučioničke nastave

Ovime izričito potvrđujem da sam upoznat/upoznata da škola i učitelj/učiteljica poduzimaju sve razumne mjere sigurnosti, ali ne mogu preuzeti odgovornost za nepredvidive okolnosti, više sile ili događaje na koje ne mogu utjecati.

Ovu suglasnost dajem dobrovoljno i potvrđujem da sam upoznat/upoznata sa svim relevantnim informacijama.

U _____, dana _____ 20__ . godine

Potpis roditelja/skrbnika:
