OŠ PAVAO BELAS KLUB VOLONTERA

Ilije Gregorića 28

10291 Brdovec

SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA

Suglasni smo da naše dijete:

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

(ime i prezime djeteta)

volontira u klubu volontera u OŠ Pavao Belas sudjelovanjem u aktivnostima (zaokružite slovo ispred aktivnosti u kojoj se slažeter da dijete sudjeluje) :

1. **Budi podrška u učenju**, kao učenik koji je podrška u učenju (učenik mentor)
2. **Budi podrška u učenju**, kao učenik kojem je potrebna pomoć i podrška u učenju

Svojim potpisom pristajemo i dajemo pisanu suglasnost da se (zaokružite slovo ispred tvrdnje s kojom se slažete):

1. materijali nastali tijekom provođenja projekta (radovi, slike, tekstovi i sl.)
2. fotografije
3. audiovizualni materijali djeteta

mogu objaviti na internetskoj stranici i u e-novinama škole u svrhu promicanja volonterskog rada te za izradu volonterskih iskaznica i knjižica.

Svojim potpisom potvrđujemo da smo pročitali opis aktivnosti „Budi podrška u učenju“ koji se nalazi na poleđini suglasnosti te da razumijemo i slažemo se s napisanim.

KONTAKT RODITELJA/SKRBNIKA POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA

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

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

(ime i prezime te broj mobitela roditelja/skrbnika)

U Brdovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kontakt osoba i koordinator:

(datum) Elena Žugec, prof.