

*Republika Hrvatska*

*Istarska županija*



 ***Osnovna škola „Ivo Lola Ribar“ Labin***

 *Rudarska 9, Labin 52220 Tel: 052/855- 406, fax: 052/880- 234*

 *e-mail:* *ured@os-ilribar-labin.skole.hr*

Klasa:602-02/21-17/

Urbroj:2144-16-21-01-1

U Labinu,14.06.2021.

Školska ustanova ima sve uvjete za organizaciju izborne nastave bosanskog jezika

„Model C“.

Učenici pohađaju propisani program, a ocjene se upisuju u svjedodžbu te ulaze u prosjek ocjena.

Ukoliko ste suglasni da se Vaše dijete uključi u izbornu nastavu bosanskog jezika „MODEL C“ molimo Vas da potpišete sljedeću

**I Z J A V U**

Suglasan/a sam da se moje dijete uključi u izbornu nastavu bosanskog jezika

„Model C“ u \_\_\_\_\_ razredu u šk. god. 2021./2022.

Ime i prezime roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IME I PREZIME UČENIKA/CE: Razred:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis roditelja/skrbnika:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**