**I Z J A V A**

Ja, potpisani roditelj, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , izjavljujem da želim da

 *(ime i prezime jednog roditelja)*

moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, učenik/ca \_\_\_\_\_\_ razreda

*(ime i prezime)*

osnovne škole \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(naziv škole)*

u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, od početka školske godine 2023./2024. pohađa

 *(mjesto)*

nastavni predmet **Srpski jezik i kultura** (nastava u modelu C) u osnovnoj školi u koju je upisan/a i koju sada pohađa ili u drugoj školi (*podvući potrebno*).

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

 *(mjesto i datum)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Potpis roditelja i OIB)*

Potpisanu izjavu potrebno je dostaviti u SKD ''Prosvjeta'', Berislavićeva 10, 10000 Zagreb osobno, putem pošte ili poslati skeniranu izjavu elektronskom poštom na email: skdprosvjeta@skdprosvjeta.com / mirko.markovic@prosvjeta.hr