**I Z J A V A**

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

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

 (*ime i prezime*)

gimnazije/srednje škole\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(naziv škole)*

u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tokom školske godine 2023./2024. pohađa nastavni

 *(mjesto)*

predmet **Srpski jezik i kultura** - model C u gimnaziji/srednjoj 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 elektronskom poštom skeniranu izjavu na email: skdprosvjeta@skdprosvjeta.com /mirko.markovic@prosvjeta.hr