

**GIMNAZIJA VUKOVAR
ŠAMAC 2
32000 VUKOVAR**

Ime i prezime roditelja/zakonskog zastupnika: _____ ,

OIB roditelja/zakonskog zastupnika: _____ ,

Adresa
(mjesto, ulica i broj): _____ ,

dajem

SUGLASNOST

Suglasan /suglasna sam da Gimnazija Vukovar tijekom zimskog, proljetnog i ljetnog odmora tekuće školske godine posreduje pri zapošljavanju mog djeteta:

Ime i prezime: _____ , razred _____

OIB: _____

JMBG: _____

Potvrđujem da sam putem web stranice Gimnazije Vukovar www.gimnazija-vukovar.skole.hr upoznat s uvjetima poslovanja Učeničkog servisa Škole

Potpis roditelja/zakonskog zastupnika: _____

Vukovar, _____

Privitak:
preslika osobne iskaznice roditelja/staratelja