

obrazac suglasnosti roditelja/skrbnika

SUGLASNOST

kojom ja

_____ OIB _____
(ime i prezime roditelja) (OIB roditelja)

roditelj/skrbnik _____ OIB _____
(ime i prezime učenika) (OIB učenika)

dajem svoju suglasnost za sudjelovanje u selekcijskom postupku, zdravstvenom pregledu i upisu u 3. razred Policijske škole „Josip Jović“ sukladno uvjetima natječaja za upis u za upis učenika u III. razred Policijske škole „Josip Jović“ za stjecanje strukovne kvalifikacije za zanimanje POLICAJAC/POLICAJKA u školskoj godini 2021/2022. KLASA: 602-01/21-01/64 URBROJ: 511-01-122-21-7 objavljenom na web stranicama Ministarstva unutarnjih poslova 3. kolovoza 2021. godine.

U _____ dana _____ 2021. godine

Vlastoručni potpis:
