

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

Poštovani / e,

školska ustanova ima sve uvjete za organizaciju izborne nastave. Učenici pohađaju propisani program, a ocjene se upisuju u svjedodžbu te ulaze u prosjek ocjena.

Ukoliko ste suglasni da se vaše dijete uključi u izborni predmet vjeronauka molimo vas da potpišete sljedeću

**I Z J A V U**

Suglasan/a sam da se moje dijete uključi u izbornu nastavu vjeronauka u \_\_\_\_\_ razredu

u šk. god. 2023. / 2024.

 (zaokružiti)

1. katolički
2. islamski

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

**IME I PREZIME UČENIKA/CE: Razred :**

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

**Potpis roditelja/skrbnika:**

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

Labin, lipanj 2023.