[](https://www.google.hr/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjpg8uTzrfRAhUhBcAKHcgFBdIQjRwIBQ&url=https://hr.wikipedia.org/wiki/Grb_Republike_Hrvatske&psig=AFQjCNGcF488asNvsrhTW_zaQzu9dmhn0Q&ust=1484138838926586)

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](mailto: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.