**REPUBLIKA HRVATSKA**

ZAGREBAČKA ŽUPANIJA

DJEČJI VRTIĆ VRBOVEC

7. SVIBNJA 12 A 10 340 VRBOVEC

**S U G L A S N O S T**

 Svojim potpisom, ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roditelj/skrbnik, dajem suglasnost da moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz skupine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sudjeluje u izletima, posjetima kazalištu i zoološkom vrtu u organizaciji Dječjeg vrtića Vrbovec, u bliže i dalje okruženje izvan Vrbovca.

 Svojim potpisom također dajem suglasnost da moje dijete može sudjelovati u kraćim i dužim šetnjama te raznim posjetima u Vrbovcu.

Suglasnost vrijedi za pedagošku godinu 2018./2019.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

Potpis oba roditelja/skrbnika:

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

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