**SUGLASNOST ZA PRIMANJE RUČKA U ŠKOLI**

Kojom potvrđujem da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_, učenik \_\_\_\_\_ razreda

želi uzimati ručak tijekom školske godine 2017./2018.

Roditelj: Datum

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

U slučaju otkazivanja ručka potrebno je potpisati suglasnost o otkazivanju ručka.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------