



Privatna gimnazija i ekonomska škola
Katarina Zrinski

(Popuniti tiskanim slovima, kemijskom olovkom !)

_____ ime
i prezime zak. zastupnika

_____ datum rođenja

_____ adresa

SUGLASNOST

Ovim putem dajem izričitu suglasnost da učenik/ca _____

može raditi uz posredovanje Privatne gimnazije i ekonomske škole Katarina Zrinski iz Zagreba, Selska cesta 119.

Potpis zak. zastupnika (roditelja/skrbnika):

NAPOMENA:

Obvezno priložiti presliku osobne iskaznice roditelja/skrbnika (kopirati obje strane)