



Privatna gimnazija i ekonomska škola  
Katarina Zrinski

# UČENIČKI SERVIS „ZRINSKI“

## SUGLASNOST RODITELJA

---

ime i prezime zakonskog zastupnika

---

datum rođenja

---

adresa

---

telefon i e-mail

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)
- Sve gore navedene podatke obavezno popuniti TISKANIM slovima, kemijskom olovkom