



## Izjava o suglasnosti roditelja/staratelja

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem suglasnost za sudjelovanje u eTwinning projektu.

Ime eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Čarobni svijet kućnih ljubimaca* \_\_\_\_\_

Voditelj eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Anita Mustać i Ana Bakarić* \_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika/učenice: \_\_\_\_\_ *Dorijan Kemenović* \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_ *1.* \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_ *OŠ Rovišće, PŠ Kraljevac* \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ *Rovišće* \_\_\_\_\_

Također dajem odobrenje voditeljima/učiteljima projekta eTwinning:

1. Snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom projekta.

2. Korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

Odgovore na sva dodatna pitanja o projektu možete dobiti na email od voditelja projekta:

Ime i prezime  
roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *SVJETLANA KEMENOVIC'* \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *S. Kemenovic'* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ *5. 10. 2021.* \_\_\_\_\_



## Izjava o suglasnosti roditelja/staratelja

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem suglasnost za sudjelovanje u eTwinning projektu.

Ime eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Čarobni svijet kućnih ljubimaca* \_\_\_\_\_

Voditelj eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Anita Mustać i Ana Bakarić* \_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika/učenice: \_\_\_\_\_ *Leon Odobašić* \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_ *4.* \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_ *OŠ Rovišće, PŠ Kraljevac* \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ *Rovišće* \_\_\_\_\_

Također dajem odobrenje voditeljima/učiteljima projekta eTwinning:

1. Snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom projekta.

2. Korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

Odgovore na sva dodatna pitanja o projektu možete dobiti na email od voditelja projekta:

Ime i prezime

roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *ODOBAŠIĆ NATEJA* \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Odobašić* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ *5. 10. 2021.* \_\_\_\_\_



## Izjava o suglasnosti roditelja/staratelja

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem suglasnost za sudjelovanje u eTwinning projektu.

Ime eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Čarobni svijet kućnih ljubimaca* \_\_\_\_\_

Voditelj eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Anita Mustać i Ana Bakarić* \_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika/učenice: \_\_\_\_\_ *Luka Odobašić* \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_ *4.* \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_ *OŠ Rovišće, PŠ Kraljevac* \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ *Rovišće* \_\_\_\_\_

Također dajem odobrenje voditeljima/učiteljima projekta eTwinning:

1. Snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom projekta.
2. Korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

Odgovore na sva dodatna pitanja o projektu možete dobiti na email od voditelja projekta:

Ime i prezime  
roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Luka Odobašić* \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Luka Odobašić* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ *5. 10. 2021.* \_\_\_\_\_



## Izjava o suglasnosti roditelja/staratelja

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem suglasnost za sudjelovanje u eTwinning projektu.

Ime eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Čarobni svijet kućnih ljubimaca* \_\_\_\_\_

Voditelj eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Anita Mustać i Ana Bakarić* \_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika/učenice: \_\_\_\_\_ *Nika Šćuric* \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_ *1.* \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_ *OŠ Rovišće, PŠ Kraljevac* \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ *Rovišće* \_\_\_\_\_

Također dajem odobrenje voditeljima/učiteljima projekta eTwinning:

1. Snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom projekta.

2. Korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

Odgovore na sva dodatna pitanja o projektu možete dobiti na email od voditelja projekta:

Ime i prezime  
roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *JOSIP ŠĆURIC* \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Josip Šćuric* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ *5. 10. 2021.* \_\_\_\_\_



## Izjava o suglasnosti roditelja/staratelja

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem suglasnost za sudjelovanje u eTwinning projektu.

Ime eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Čarobni svijet kućnih ljubimaca* \_\_\_\_\_

Voditelj eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Anita Mustać i Ana Bakarić* \_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika/učenice: \_\_\_\_\_ *Ana Korpar* \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_ *1.* \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_ *OŠ Rovišće, PŠ Kraljevac* \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ *Rovišće* \_\_\_\_\_

Također dajem odobrenje voditeljima/učiteljima projekta eTwinning:

1. Snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom projekta.

2. Korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

Odgovore na sva dodatna pitanja o projektu možete dobiti na email od voditelja projekta:

Ime i prezime

roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *IVESNA KORPAR* \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Korpar Ivesna* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ *5. 10. 2021.* \_\_\_\_\_



## Izjava o suglasnosti roditelja/staratelja

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem suglasnost za sudjelovanje u eTwinning projektu.

Ime eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Čarobni svijet kućnih ljubimaca* \_\_\_\_\_

Voditelj eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Anita Mustać i Ana Bakarić* \_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika/učenice: \_\_\_\_\_ *Alen Gudelj* \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_ *4.* \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_ *OŠ Rovišće, PŠ Kraljevac* \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ *Rovišće* \_\_\_\_\_

Također dajem odobrenje voditeljima/učiteljima projekta eTwinning:

1. Snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom projekta.

2. Korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

Odgovore na sva dodatna pitanja o projektu možete dobiti na email od voditelja projekta:

Ime i prezime  
roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Andreja Gudelj* \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Andreja Gudelj* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ *5. 10. 2021.* \_\_\_\_\_



## Izjava o suglasnosti roditelja/staratelja

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem suglasnost za sudjelovanje u eTwinning projektu.

Ime eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Čarobni svijet kućnih ljubimaca* \_\_\_\_\_

Voditelj eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Anita Mustać i Ana Bakarić* \_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika/učenicice: \_\_\_\_\_ *Lea Odobašić* \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_ *1.* \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_ *OŠ Rovišće, PŠ Kraljevac* \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ *Rovišće* \_\_\_\_\_

Također dajem odobrenje voditeljima/učiteljima projekta eTwinning:

1. Snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom projekta.

2. Korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

Odgovore na sva dodatna pitanja o projektu možete dobiti na email od voditelja projekta:

Ime i prezime  
roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *ODOBAŠIĆ MATEJA* \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Odobašić* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ *5. 10. 2021.* \_\_\_\_\_



## Izjava o suglasnosti roditelja/staratelja

Svojom potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem suglasnost za sudjelovanje u eTwinning projektu.

Ime eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Čarobni svijet kućnih ljubimaca* \_\_\_\_\_

Voditelj eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Anita Mustać i Ana Bakarić* \_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika/učenice: \_\_\_\_\_ *Barbara Smiljanović* \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_ *4.* \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_ *OŠ Rovišće, PŠ Kraljevac* \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ *Rovišće* \_\_\_\_\_

Također dajem odobrenje voditeljima/učiteljima projekta eTwinning:

1. Snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom projekta.

2. Korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

Odgovore na sva dodatna pitanja o projektu možete dobiti na email od voditelja projekta:

Ime i prezime  
roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Barbara Smiljanović* \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *[Signature]* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ *5. 10. 2021.* \_\_\_\_\_





## Izjava o suglasnosti roditelja/staratelja

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj/staratelj dajem suglasnost za sudjelovanje u eTwinning projektu.

Ime eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Čarobni svijet kućnih ljubimaca* \_\_\_\_\_

Voditelj eTwinning projekta \_\_\_\_\_ *Anita Mustać i Ana Bakarić* \_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika/učenice: \_\_\_\_\_ *Gabrijela Jurković* \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_ *1.* \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_ *OŠ Rovišće, PŠ Kraljevac* \_\_\_\_\_

Grad: \_\_\_\_\_ *Rovišće* \_\_\_\_\_

Također dajem odobrenje voditeljima/učiteljima projekta eTwinning:

1. Snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika nastalih tijekom projekta.
2. Korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

Odgovore na sva dodatna pitanja o projektu možete dobiti na email od voditelja projekta:

Ime i prezime  
roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *ANA JURKOVIĆ* \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/staratelja: \_\_\_\_\_ *Ana Jurković* \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ *5. 10. 2021.* \_\_\_\_\_