

Osnovna škola Ivana Meštrovića
Ulica Martina Pušteka 1, Zagreb



Izjava o suglasnosti roditelja

Svojim potpisom potvrđujem da kao roditelj dajem suglasnost da moje dijete, _____, učenik 1. d razreda
(IME I PREZIME UČENIKA)
OŠ Ivana Meštrovića **sudjeluje u eTwinning projektima.**

Također dajem odobrenje učiteljima - voditeljima eTwinning projekta za snimanje, prikupljanje i obrađivanje fotografija, audio i video zapisa učenika i učeničkih radova nastalih tijekom projekta te korištenje i objavljivanje fotografija, audio i video zapisa učenika u svrhu informiranja javnosti o postignutim rezultatima projekta u kojem sudjeluje učenik.

(NADNEVAK)

(IME I PREZIME RODITELJA)

(POTPIS RODITELJA)