

PROJEKT : USKRS U MOJEM ZAVIČAJU

IZJAVA

Ja __Dubravko Vranešić_____, roditelj/staratelj učenika/-ce ____Nikole Vranešića_____

(upišite puno ime i prezime)

(upišite puno ime i prezime učenika)

odobravam upotrebu fotografija, videozapisa i osobnih podataka mojeg djeteta za potrebe Internetske stranice škole te u svrhu promocije projekta "USKRS U MOJEM ZAVIČAJU" u eTwiningu.

Mjesto, datum:

Potpis roditelja/staratelja

_2.7_____
Vranešić_____

Dubravko