

PRIVOLA

kojom, ja, _____, roditelj/skrbnik
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

učenika/ce _____, razreda _____,
(ime i prezime učenika/ce)

iz OŠ/SŠ _____

dajem suglasnost za sudjelovanje mog djeteta/štićenika na 5. Festivalu matematike Varaždinske županije i za objavu njegovih podataka (ime, prezime, razred, škola) i fotografije u svrhu objave rezultata na web stranici škole i na službenoj internetskoj stranici Varaždinske županije i Centra izvrsnosti iz matematike te u svrhu promocije natjecanja u medijima koji će pokrivati ovo natjecanje. Festival matematike će se održati 25.travnja 2019. u Gospodarskoj školi u Varaždinu.

U _____, _____ 2019.

Potpis roditelja/skrbnika
