**REPUBLIKA HRVATSKA**

**DJEČJI VRTIĆ ZVIREK**

**STUBIČKE TOPLICE**

SUGLASNOST RODITELJA

Dajem suglasnost da moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_može u pratnji odgojiteljica i članova stručnog tima Dječjeg vrtića ZVIREK boraviti izvan ustanove prilikom šetnji, različitih posjeta, izleta, sportskih i drugih planiranih aktivnosti.

 DA NE

Suglasan sam da se moje dijete prilikom tih aktivnosti fotografira u svrhu dokumentiranja odgojno-obrazovnog rada.

 DA NE

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis oba roditelja

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_