***OŠ Augusta Harambašića***

***Zagreb, Harambašićeva 18***

*Tel: 2312 – 920*

*Fax: 2441 – 535*

*E – mail:* [*os-zagreb-029@os-aharambasica-zg.skole.hr*](mailto:os-zagreb-029@os-aharambasica-zg.skole.hr)

*Zagreb, 5. lipnja 2017. godine*

**ANKETNI UPITNIK ZA PRODUŽENI BORAVAK U ŠKOLSKOJ GODINI 2017. / 2018.**

**POŠTOVANI RODITELJI !**

**Molimo Vas popunite ovaj anketni upitnik u svezi uključivanja Vašeg djeteta u odgojno obrazovnu skupinu PRODUŽENOG BORAVKA**

**Ja potpisani roditelj/staratelj**

**želim da moje dijete\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_učenik-ca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_razreda**

**( ime i prezime učenika ) ( razred )**

**pohađa odgojno obrazovnu skupinu produženog boravka u školskoj 2017. / 2018. godini**

**U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( datum ) POTPIS RODITELJA/STARATELJA**