**Katolička osnovna škola**

**Velimira Škorpika 8**

**22000 Šibenik**

**SUGLASNOST**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja/skrbnika),

Roditelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime i prezime djeteta) dajem suglasnost za odlazak svoga djeteta na Likovnu koloniju učenika Šibensko-kninske županije u Šibeniku, 13. svibnja 2024. Mjesto susreta je u 8 sati ispred Katedrale Svetog Jakova u Šibeniku s voditeljicom Milenom Mikulandra, nakon čega slijedi obilazak i razgledavanje katedrale. Nakon toga učenici u pratnji voditeljice gradskim prijevozom odlaze u Katoličku osnovnu školu. Završetak programa Likovne kolonije je u 13:45.

U Šibeniku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.

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

(potpis roditelja)

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

(potpis mentora)