

(Popuniti tiskanim slovima, kemijskom olovkom !)

ime i prezime zak. zastupnika

datum rođenja

adresa

SUGLASNOST

Ovim putem dajem izričitu suglasnost da učenik _____

može raditi uz posredovanje Ekonomske škole Katarina Zrinski iz Zagreba, Selska cesta 119.

Potpis zak. zastupnika (roditelja/skrbnika):

NAPOMENA: Obvezno priložiti presliku osobne iskaznice roditelja/skrbnika (kopirati obje strane)