

(roditelj ili skrbnik)

Adresa stanovanja: _____

OIB: _____

(roditelj ili skrbnik)

S U G L A S N O S T

Kao roditelj- ica, skrbnik –ca, suglasan-sna sam da Gimnazija Gospić posreduje
pri zapošljavanju odnosno radnom angažiranju malodobnog

(ime i prezime učenika-ce)

JMBG: _____, OIB: _____
(podaci o učeniku-ci)

U _____, _____.

Vlastoručni potpis
davaoca suglasnosti

Napomena :

U privitku obavezno dostaviti kopiju osobne iskaznice roditelja ili skrbnika!