



HRVATSKI ŠKOLSKI SPORTSKI SAVEZ

**SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA ZA ODLAZAK NA ZAVRŠNICU
U PROJEKTU ŠKOLSKI PLESNI VIRTUALNI SHOW 2020./2021.
MJESTO ODRŽAVANJA: POREČ HOTEL PLAVI
VRIJEME ODRŽAVANJA: 10.-11.06.2021.**

Ovime ja _____ iz _____ potvrđujem da

sam izričito suglasan/suglasna da učenik/ca: _____,

OIB: _____, Naziv škole: _____

sudjeluje u završnici Projekta Školski plesni virtualni show u Poreču od 10.-11.06.2021. te sam izričito suglasan/suglasna da se testira brzim antigenskim testom na Covid-19.

Organizacija i trošak brzog antigenskog testiranja, putovanja i smještaja obveza je organizatora Hrvatskog školskog sportskog saveza.

Potpis roditelja/skrbnika
