**OŠ STJEPANA IVIČEVIĆA, MAKARSKA**

Ante Starčevića 14, 21300 Makarska

tel.: 021/695-020

e-mail: [os-s.ivicevica@st.t-com.hr](mailto:os-s.ivicevica@st.t-com.hr)

**SUGLASNOST RODITELJA ZA UČENIKOVO POHAĐANJE IZVANNASTAVNE AKTIVNOSTI NJEMAČKOG ILI TALIJANSKOG JEZIKA U ŠKOLSKOJ GODINI 2020./2021.**

U skladu člankom 28. stavka 6. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi: „*(6) Za sudjelovanje učenika u izbornim i fakultativnim predmetima, aktivnostima, modulima, programima i projektima koji nisu obvezni potrebno je informirati roditelje i pribaviti njihovu pisanu suglasnost.“* u OŠ Stjepana Ivičevića u Makarskoj u 2. i 3. razredu izvode se izvannastavne aktivnosti drugog stranog jezika sukladno Godišnjem planu i programu rada škole i Kurikulu škole.

Ako Vaše dijete želi učiti drugi strani jezik kao INA zaokružite ponuđeni izbor jezika:

**1. Njemački jezik**

**2. Talijanski jezik**

Učenik/ca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iskazao/la je interes za sudjelovanjem u izvannastavnoj aktivnosti pod nazivom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koju tijekom školske godine 2020./2021. Sukladno iskazanom interesu učenika/ce za sudjelovanjem u gore navedenoj izvannastavnoj aktivnosti, potrebna je suglasnost roditelja da bi učenik/ca u istoj mogao/la sudjelovati tijekom školske godine 2020./2021.

*(popunjava roditelj)*

Ime i prezime učenika/ce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Razred:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja/staratelja koji daje suglasnost:

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

Datum i mjesto davanja suglasnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DAJEM SUGLASNOST OŠ STJEPANA IVIČEVIĆA U MAKARSKOJ DA GORE NAVEDENI UČENIKA/CA U ŠKOLSKOJ GODINI 2020./2021. SUDJELUJE U GORE NAVEDENOJ IZVANNASTAVNOJ AKTIVNOSTI.**

**DA**

**Potpis roditelja/staratelja koji daje suglasnost:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

U skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka svi osobni podatci u ovoj suglasnosti koriste se isključivo u svrhu utvrđivanja identiteta učenika/ce i roditelja radi pohađanja u suglasnosti navedene izvannastavne aktivnosti i čuvaju se u skladu s propisima o čuvanju školske dokumentacije na vrijeme od 5 godina od dana prestanka pohađanja izvannastavne aktivnosti. Ova suglasnost se može opozvati u bilo koje vrijeme na način propisan Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka.