



MALA GLAGOLJSKA AKADEMIJA (MGA)
„JURI ŽAKAN“, ROČ
30. lipnja – 6. srpnja 2013.
AGENCIJA ZA ODGOJ I OBRAZOVANJE

IZJAVA O PRISTANKU NA FOTOGRAFIRANE I SNIMANJE

Ime i prezime roditelja: _____

Ime i prezime djeteta: _____

Škola koju pohađa učenik/ca: _____

Mentor učenika/ce: _____

Ja, niže potpisani(a) _____ izjavljujem da sam suglasan/na da se moje dijete može fotografirati I snimati tijekom programa i radionica MGA “Juri Žakan”, Roč koje će se održati u vremenu od 30. lipnja – 6. srpnja 2013. godine u Roču.

Mjesto i datum: _____

Potpis roditelja:
