A N K E T A

Želim da moje dijete, učenik

 ime, prezime i razred

sudjeluje u projektu „Osiguranje prehrane djece u osnovnim školama“

Ispunjavam uvjete za sudjelovanje i želim sudjelovati u provedbi Projekta.

 upisati DA ako je tvrdnja istinita

Ne ispunjavam uvjete ili ispunjavam uvjete ali ne želim sudjelovati u provedbi Projekta.

 upisati DA ako je tvrdnja istinita

RODITELJ / SKRBNIK:

 ime, prezime

Ispunjenu anketu proslijedite na e-mail škole os-josip-pupacic@os-jpupacic-omis.skole.hr

ili isprintanu dostavite u tajništvo škole.