**SUGLASNOST RODITELJA/STARATELJA**

za sudjelovanje u svim aktivnostima projekta

 **Compass for Progress and Excellence**

**Ovom potvrdom, kao roditelj/staratelj**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime roditelja/staratelja: |  |
| Datum i godina rođenja: |  |
| Ulica i broj: |  |
| Grad: |  |
|  |  |

**Dajem svoju potpunu suglasnost za:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sin/kćer |
| Ime i prezime: |  |
| Datum i godina rođenja: |  |
| Ulica i broj: |  |
| Grad: |  |

U slučaju nedoličnog ponašanja i mogućih izgreda (alkohol, itd) kao i neispunjavanja dogovorenih obveza, isti će biti isključeni iz projekta. Isto tako, u slučaju načinjene materijalne štete (na prijevoznim sredstvima, smještajnim kapacitetima) snosit će sami troškove za to što svojim potpisom i potvrđujem.

 Potpis roditelja/staratelja:

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

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018. godine.