

Formular za davanje saglasnosti za Nitbusters Dan

Consent Form for Participation in Nitbusters Day

Pristajem da moje dijete, čije je ime niže navedeno, učestvuje u Nitbusters Danu koji se održava u školi.

- Pročitao/pročitala sam priloženo pismo o tome šta je svrha tog programa i koji su postupci povezani s tim.
- Znam da je učestvovanje mog djeteta u ovom projektu na dobrovoljnoj bazi i da se dijete može u svakom trenu povući iz programa.
- Znam da u svakom trenu mogu povući datu saglasnost za učestvovanje mog djeteta u tom projektu.
- Znam da se informacije o učestvovanju mog djeteta zadržavaju u najstrožem povjerenju.
Pristajem da se rezultati projekta objave, s tim da se ne pominje ime mog djeteta.

Ime i prezime đaka: _____ Razred koji đak pohađa: _____
Student's name _____ Student's class _____

Ime i prezime roditelja/staratelja: _____ Datum: _____
Parent's/carer's name _____ Date _____

Potpis roditelja/staratelja: _____
Signature of parent/carer _____