

\_\_\_\_\_  
/Ime i prezime roditelja/

\_\_\_\_\_  
/ime i prezime učenika/

\_\_\_\_\_  
/Prebivalište: mjesto, ulica i broj/

Osnovna škola Sesvetska Sela  
Letnička5  
10360 Sesvete  
Učiteljskom vijeću

## POTREBA UKLJUČIVANJA U PROGRAM PRODUŽENOG BORAVKA

**DA, potrebno je**

**NE, nije potrebno**

Ako je Program produženog boravka potreban, roditelji se obavezuju da će što prije, a najkasnije do 31. svibnja tekuće godine dostaviti potvrdu o zaposlenosti oba roditelja.

Ako je Program produženog boravka potreban, a jedan od roditelja ne može dostaviti potvrdu o zaposlenosti, napišite obrazloženje:

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

U Sesvetama, \_\_\_\_\_  
/Datum/

\_\_\_\_\_  
/Čitak potpis roditelja/