



REPUBLIKA HRVATSKA

Ministarstvo regionalnoga razvoja
i fondova Europske unije



NAZIV ŠKOLE: _____

ADRESA ŠKOLE: _____

IME I PREZIME
RAVNATELJA/ICE: _____

SUGLASNOST

**ravnatelja/ice škole za sudjelovanje škole u pilot projektu
„At School on Open Cohesion – ASOC“**

Ovim putem potvrđujem da sam upoznat/a i suglasan/a sa sudjelovanjem škole u pilot projektu „At School on Open Cohesion – ASOC“ u školskoj godini 2019./2020.

MJESTO, DATUM

VLASTORUČNI POTPIS
RAVNATELJA/ICE
