



Sufinancirano sredstvima  
programa Europske unije  
Erasmus+



AGENCIJA ZA  
MOBILNOST I  
PROGRAME EU

## SUGLASNOST

Ja \_\_\_\_\_ (ime i prezime roditelja)  
suglasan/suglasna sam da se učenik/ca \_\_\_\_\_ (ime i prezime  
učenika/ice) razredni odjel \_\_\_\_\_, prijavi na interni natječaj za sudjelovanje na projektu mobilnosti  
Erasmus + pod nazivom: *Stručna praksa za agrotehničare u poduzećima "AgroECOcultural"*.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine

Potpis roditelja/ skrbnika:

---