

САГЛАСНОСТ

Ја, _____,

родитељ/старатељ

ученика/це _____, који/а

похађа наставу на даљину на српском језику у Републици Италији у оквиру пројекта „Настава на даљину“ Министарства просвете Републике Србије,

сагласан/на сам да горе наведени ученик/ца за потребе наведене наставе може да користи „Гугл мит“ апликацију.

Датум

Потпис родитеља/старатеља
