

**MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA
RAVNATELJSTVO POLICIJE
POLICIJSKA AKADEMIJA
POLICIJSKA ŠKOLA „JOSIP JOVIĆ“**

Obrazac suglasnosti roditelja/skrbnika

SUGLASNOST

kojom ja

_____	OIB	_____
(ime i prezime roditelja)		(OIB roditelja)
roditelj/skrbnik	OIB	
_____		_____
(ime i prezime učenika)		(OIB učenika)

dajem svoju suglasnost za sudjelovanje u selekcijskom postupku, zdravstvenom pregledu i upisu u 3. razred Policijske škole „Josip Jović“ sukladno uvjetima natječaja za upis učenika u III. razred Policijske škole „Josip Jović“ za stjecanje strukovne kvalifikacije za zanimanje POLICAJAC/POLICAJKA u školskoj godini 2023./2024. KLASA: 602-03/23-01/9, URBROJ: 511-01-122-23-8 objavljenom na web stranicama Ministarstva unutarnjih poslova 2. svibnja 2023. godine.

U _____ dana _____ 2023. godine

Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika:
