

.....
(ime i prezime učenika)

I Z J A V A

Izjavom potvrđujem da moj sin/kći _____, učenik/ca
razreda _____ (škole) sudjeluje u aktivnostima Dana otvorenih vrata Hrvatskog vojnog učilišta "Dr. Franjo Tuđman" koji će se održati dana 10. prosinca 2016. godine na HVU vojarna „Petar Zrinski“ Zagreb, Ilica 256b.

Hrvatsko vojno učilište osigurava besplatan prijevoz na relaciji Požega - Zagreb - Požega, ručak na HVU i pratnju djelatnika Dočasničke škole „Damir Tomljanović Gavran“ Požega tijekom aktivnosti.

Polazak se predviđa dana 10. prosinca u 07:00 sati, a povratak istog dana u poslijepodnevnim satima (najkasnije do 18:00).

.....
(ime i prezime, potpis roditelja)