



Hrvatsko društvo za medicinsku  
biokemiju i laboratorijsku medicinu

Croatian society of medical  
biochemistry and laboratory medicine

## INFORMIRANI PRISTANAK ZA SUDJELOVANJE U RADIONICI

Poštovani roditelji,

Ovim putem Vas obavještavamo da će se u prostorijama

\_\_\_\_\_ (naziv ustanove – vrtić, škola, datum i vrijeme) u sklopu Međunarodnog dana laboratorijske medicine (LabDay2021) održati radionica za djecu \_\_\_\_\_ (upisati razred osnovne škole ili upisati ime grupe) pod nazivom

“\_\_\_\_\_”.

Svrha ove radionice je približiti djeci \_\_\_\_\_ kroz igru i interaktivne zadatke.

Zbog ograničenog broja mjesta za sudjelovanje ako ste zainteresirani da i Vaše dijete sudjeluje u radionici molimo Vas da u nastavku ispunite ovaj informirani pristanak i date svoju suglasnost.

### SUGLASNOST RODITELJA

Ja, \_\_\_\_\_ (ime roditelja) potvrđujem da sam informiran/a o radionici, te sam suglasan/a da moje dijete \_\_\_\_\_ (ime djeteta) sudjeluje u navedenoj radionici.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja)