

PRIJAVNICA ZA UPIS DJETETA U PRODUŽENI BORAVAK U OŠ „ DR. ANDRIJA MOHOROVIČIĆ“ MATULJI U ŠKOLSKOJ _____ / _____ GODINI

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|
| PODACI O UČENIKU | Ime i prezime: | | | | | | | Razred: | | | | |
| | OIB: | | | | | | | | | | | |
| | Datum rođenja: | | | | | | | | | | | |
| | Adresa prebivališta učenika: | | | | | | | | | | | |
| PODACI O RODITELJIMA/ SKRBNICIMA/ UDOMITELJIMA | Ime i prezime: *zaokružiti potrebno i upisati točne podatke | Otac/skrbnik/udomitelj | Majka/skrbnica/udomiteljica | | | | | | | | | |
| | OIB | | | | | | | | | | | |
| | Zaposlen/a u: | | | | | | | | | | | |
| | Broj telefona na radnom mjestu | | | | | | | | | | | |
| | Broj mobitela | | | | | | | | | | | |
| | Adresa prebivališta: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

Broj svih članova kućanstva: _____

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem OŠ „ Dr. Andrija Mohorovičić“ da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o uključivanju djeteta u program produženog boravka u Školi.

U Matuljima, _____

Potpis roditelja/ skrbnika/ udomitelja
