**OSNOVNA ŠKOLA IVANA ZAJCA**

Škurinjska cesta 7A, 51000 Rijeka

*Tel.:* 051/266-084, *Fax:* 051/266-085

*E-mail:* skola@os-izajca-ri.skole.hr

**PRIJAVNICA ZA PRODUŽENI BORAVAK**

**U ŠKOLSKOJ 2021./2022. GODINI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODACI O UČENIKU** | **Ime i prezime:** |  |
| **Razred (a/b):** |  |
| **OIB:** |  |
| **Datum rođenja:** |  |
| **Adresa prebivališta:** |
| **PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA /UDOMITELJIMA** | Ime i prezime: \*zaokružiti potrebno i upisati točne podatke | otac / skrbnik / udomitelj | majka / skrbnik / udomitelj |
|  |  |
| OIB: |  |  |
| Adresa prebivališta: |  |  |
| Zaposlen/a (da/ne): |  |  |
| Kontakt broj telefona ili mobitela: |  |  |
| **Broj svih članova kućanstva na istoj adresi prebivališta:** |  |

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem i dajem suglasnost da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem OŠ Ivana Zajca da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka, 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.*

 *POPUNJAVA ŠKOLA*

*Primio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*U Rijeci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021. godine*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Potpis roditelja / skrbnika / udomitelja*