**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 UPIS DJETETA U PRODUŽENI BORAVAK**

**U ŠKOLSKOJ \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ GODINI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O UČENIKU** | Ime i prezime: |  | | | Razred: | | |
| 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: | |  |  | | | |
| Zaposlen/a: | |  |  | | | |
| 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 Ivana Zajca da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o uključivanju djeteta u program produženog boravka u školi.*

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

*Potpis roditelja / skrbnika / udomitelja*

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

*U Rijeci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine*

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