OSNOVNA ŠKOLA „MILAN BROZOVIĆ“

51215 KASTAV, Skalini Istarskog tabora 3

e-mail: os-kastav@os-mbrozovic-kastav.skole.hr

PRIJAVNICA ZA UPIS DJETETA U PRODUŽENI BORAVAK U ŠK. 2019./2020. GODINI

PODACI O UČENIKU

|  |
| --- |
| IME I PREZIME: RAZRED: |
| OIB: |
| Datum rođenja: |
| Adresa prebivališta: |

PODACI O RODITELJIMA (SKRBNICIMA) UDOMITELJIMA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime: | 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 „Milan Brozović“ da iste ima pravo provjeravati, obrađivati i 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.

U Kastvu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja/skrbnika/udomitelja:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_