

OSNOVNA ŠKOLA "MILAN BROZOVIĆ" KASTAV

Skalini Istarskog tabora 3, 51215 Kastav

PREDBILJEŽBA ZA UPIS DJETETA U PROGRAM PRODUŽENOG BORAVKA

PODATCI O UČENIKU	Ime učenika	Prezime učenika	Razred

PODATCI O RODITELJIMA ILI SKRBNICIMA	Ime i prezime majke/skrbnice	Ime i prezime oca/skrbnika
OIB		
Adresa		
e- mail		

PODATCI ZA UČITELJICE U PB	O majci/skrbnici	O ocu/skrbniku
Broj mobitela		
Broj kućnog telefona		
Broj telefona na radnom mjestu		
Ukoliko želite dati dodatne napomene ili upute učiteljicama o posebnoj prehrani, alergijama ili zdravstvenom stanju Vašeg djeteta, upišite u prazan prostor.		

U Kastvu, _____

Potpis roditelja/skrbnika