**Osnovna škola Bakar**

Lokaj 196, 51222 Bakar, OIB:48127009867

Tel. 051/761-244, fax:051/761-356 email: ured@os-bakar.skole.hr

**PRIJAVNICA ZA UPIS DJETETA U PRODUŽENI BORAVAK**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O UČENIKU** | **Ime i prezime:** |  | | **Razred/**  **Škola (MŠ-PŠ)** | |
| **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:** |  |  | | |
| Napomena: | | | | | |

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj Prijavnici točni te ovlašćujem OŠ Bakar da te 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)

U Bakru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_godine