

OSNOVNA ŠKOLA VEŽICA

Kvaternikova 49, Rijeka

tel: 051/453-868; 051/455-680

**Upisnica u produženi boravak (PB)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O UČENIKU** | **Ime i prezime učenika** |  | | | | | | | **Budući razredni odjel** | | | |  | |
| **OIB** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| **Datum rođenja** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa prebivališta** |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ime i prezime** |  |  |
| **PODACI O OBITELJI** | **Srodstvo s djetetom** | **Majka**  **Skrbnik**  **Udomitelj** | **Otac**  **Skrbnik**  **Udomitelj** |
| **OIB** |  |  |
| **Mjesto zaposlenja[[1]](#footnote-1)** |  |  |
| **Broj telefona na radnom mjestu** |  |  |
| **Broj mobitela** |  |  |
| **Adresa prebivališta** |  |  |
| **Adresa boravišta** |  |  |
| **e-mail** |  |  |
| **Kontakt osoba i broj u slučaju povrede ili bolesti tijekom nastave** |  |  |
| **Bračni status roditelja** | * Bračna zajednica * Životno partnerstvo * Izvanbračna zajednica * Samohrana majka/samohrani otac | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O KUĆANSTVU** | **Broj članova zajedničkog kućanstva** | **Ime i prezime ostalih članova zajedničkog kućanstva** | **Srodstvo s učenikom** | **OIB** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O KUĆANSTVU** | **Broj članova zajedničkog kućanstva** | **Ime i prezime ostalih članova zajedničkog kućanstva** | **Srodstvo s učenikom** | **OIB** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem OŠ Vežica da te iste podatke može provjeriti, a u svrhu sklapanja Ugovora o uključivanju učenika u produženi boravak/cjelodnevnu nastavu.

U Rijeci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika/udomitelja

1. ukoliko ste nezaposleni, upisati NEZAPOSLEN te je potrebno donijeti potvrdu HZZZ ili osobna Izjava o nezaposlenosti [↑](#footnote-ref-1)