

Osnovna škola Vilima Korajca
Trg dr. Franje Tuđmana 3, 34334 Kaptol
OIB: 80542343720
Tel: 034 231 040
e-mail: ured@os-vkorajca-kaptol.skole.hr

**PRIJAVNICA ZA UPIS DJETETA U PRODUŽENI BORAVAK
U ŠKOLSKOJ GODINI _____ / _____**

PODACI O UČENIKU	Ime i prezime:		Razred:
	OIB:		
	Datum rođenja:		
	Adresa:		

PODACI O RODITELJIMA/ SKRBNICIMA/ UDOMITELJIMA	Ime i prezime:	Otac/skrbnik/udomitelj	Majka/skrbnica/udomiteljica
	<small>*zaokružiti te potrebno i upisati točne podatke</small>		
	OIB:		
	Broj mob.:		
	Adresa:		

Popunjavaju roditelji koji u produženi boravak upisuju više od 1 djeteta:

Broj djece koje upisujem u produženi boravak: _____

Drugo dijete pohađa _____ razred

Treće dijete pohađa _____ razred

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te dajem privolu voditelju obrade osobnih podataka, Osnovnoj školi Vilima Korajca, Trg dr. Franje Tuđmana 3, 34334 Kaptol, da iste osobne podatke može koristiti, obrađivati, čuvati sukladno propisu koji uređuje zaštitu osobnih podataka i dr. važećim propisima, a u svrhu sklapanja i izvršenja ugovora o ostvarivanju prava produženog boravka u Školi.

U Kaptolu, _____, _____ godine

(potpis roditelja/skrbnika/udomitelja)

(potpis roditelja/skrbnika/udomitelja)