**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](mailto: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:  \*zaokružiti potrebno i upisati točne podatke | Otac/skrbnik/udomitelj | Majka/skrbnica/udomiteljica |
|  |  |
| 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)