

**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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

<b>PODACI O UČENIKU</b>	Ime i prezime:		Razred:
	OIB:		
	Datum rođenja:		
	Adresa:		

<b>PODACI O RODITELJIMA/ SKRBNICIMA/ UDOMITELJIMA</b>	Ime i prezime:	Otac/skrbnik/udomitelj	Majka/skrbnica/udomiteljica
	<small>*zaokružiti 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)

## ANKETNI UPITNIK O PRODUŽENOM BORAVKU

Poštovani roditelji,

Ukoliko ste zainteresirani za upis djeteta u produženi boravak, molimo Vas upišite sljedeće podatke i odgovorite na niže postavljena pitanja. Polaznici produženog boravka uključuju se u produženi boravak na osnovi zahtjeva roditelja dostavljenog Školi. Prednost pri uključivanju u produženi boravak imaju učenici prema sljedećim kriterijima:

Podaci o učeniku	
Ime i prezime učenika	
Razred koji će učenik pohađati školske 2026./2027. godine	

Podaci o roditeljima/skrbnicima		
<i>zaposlenost roditelja/skrbnika</i>		
Majka	DA	NE
Otac	DA	NE
<i>samohrani zaposleni roditelj/skrbnik</i>		
	DA	NE
<i>učenik čiji je roditelj/skrbnik osoba s invaliditetom</i>		
	DA	NE

Potpis roditelja/skrbnika/udomitelja

\_\_\_\_\_