\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(broj telefona)

**OSNOVNA ŠKOLA VLADIMIRA NAZORA**

**SCUOLA ELEMENTARE ''VLADIMIR NAZOR''**

**ROVINJ – ROVIGNO**

OBRAZAC

PRIJAVE POTREBE

UKLJUČIVANJA UČENIKA U PRODUŽENI BORAVAK

 Temeljem čl. 19. Statuta OŠ V.NAZORA-SE ''V.NAZOR'' KLASA:012-03/19-01/01

URBROJ:2171-01-17-04-18-5 od 17. travnja 2019.g. prijavljujem potrebu da se moje dijete

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_učeni-k,-ca \_\_\_\_\_\_\_\_ razreda uključi u produženi

boravak u šk. god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. sa danom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Rovinj, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis roditelja/skrbnika)