ŠKOLA ZA CESTOVNI PROMET

 ZAGREB

 TRG J. F. KENNEDYJA 8

Molimo Vas da pažljivo popunite ovaj obrazac. Navedeni podaci potrebni su za bazu podataka u matici srednjih škola i za što bolju komunikaciju između roditelja i Škole te se neće koristiti u druge svrhe.

PODACI O UČENIKU:

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME: |  |
| OIB: |  |
| ADRESA (ulica, broj, mjesto, županija) |  |
| Ukoliko će učenik stanovati u učeničkom domu molimo upišite NAZIV I ADRESU UČENIČKOG DOMA: |

PODACI O RODITELJIMA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | IME I PREZIME | BROJ MOBITELA | ADRESA | E-MAIL ADRESA |
| OTAC: |  |  |  |  |
| MAJKA: |  |  |  |  |

Ukoliko učenik ne može biti raspoređen u razredni odjel prema odabranom izbornom predmetu zbog pedagoškim standardom ograničenog broja učenika u razredu, suglasan sam da ga se rasporedi u razredni odjel s drugim izbornim predmetom, a prema organizacijskim mogućnostima Škole.

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis roditelja/skrbnika

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