**PRIJAVA ZA UPIS** U PRVI RAZRED OŠ *JURJA KLOVIĆA TRIBALJ - TRIBALJ* za 2023./2024.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PODACI O DJETETU/UČENIKU | Ime i prezime |  | | | | | | | | | | |
| Datum i mjesto rođenja |  | | | | | | | | | | |
| OIB djeteta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa prebivališta/boravišta djeteta |  | | | | | | | | | | |
| PODACI O DJETETOVOJ MAJCI | Ime (djevojačko prezime) i prezime |  | | | | | | | | | | |
| Adresa prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | |
| Adresa elektronske pošte |  | | | | | | | | | | |
| Br. telefona/mobitela |  | | | | | | | | | | |
| PODACI O DJETETOVOM OCU | Ime i prezime |  | | | | | | | | | | |
| Adresa prebivališta/boravišta |  | | | | | | | | | | |
| Adresa elektronske pošte |  | | | | | | | | | | |
| Br. telefona/mobitela |  | | | | | | | | | | |

( Osobni podaci djeteta i roditelja moraju odgovarati službenim dokumentima.)

* Naznačiti ako se radi o djetetu s teškoćama u razvoju: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Naznačiti ako je djetetu prethodne godine odgođen upis te koja škola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ukoliko nakon utvrđivanja psihofizičkog stanja za upis (koje se obavlja sukladno upisnim područjima) želite dijete upisati u neku drugu školu, navedite koju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Želite li da dijete pohađa produženi boravak (sufinanciraju roditelji)? Potcrtajte:

DA NE

(pitanje o PB ima svrhu ispitivanja interesa, ne znači da je dijete time upisano u PB)

* Napomena (prijevremeni upis /privremeno oslobađanje od upisa/želja odgode)

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

Ime i prezime osobe koja je ispunila podatke: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_