 **OSNOVNA ŠKOLA IVANA ZAJCA**

Škurinjska cesta 7A, 51000 Rijeka

*Tel.:* 051/266-084, *Fax:* 051/266-085

*E-mail za upis u prvi razred:* [upisizajc@gmail.com](mailto:upisizajc@gmail.com)

**PREDBILJEŽBA DJETETA ZA UPIS U 1. RAZRED**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O DJETETU** | **Ime i prezime djeteta:** |  | |
| **OIB:** |  | |
| **Datum rođenja:** |  | |
| **Mjesto rođenja:** |  | |
| **Adresa prebivališta:** |  | |
| **Je li pohađao vrtić ili malu školu? Koju? Koliko dugo?** |  | |
| **Radi li se o djetetu s teškoćama? Ako da, kojim?** |  | |
| **Molimo navedite podatke o djetetu za koje smatrate da bi mogli biti relevantni (napomene o zdravlju, obitelji i slično; ili ako je dijete bilo uključeno u tretman logopeda, psihologa i slično)** | | |
|  | **Ukoliko prema upisnom području pripadate OŠ Ivana Zajca, a planirate upisati dijete u neku drugu školu, molimo napišite koju?** | | |
| **Ako ste s drugog upisnog područja i želite upisati OŠ Ivana Zajca, molimo navedite ime matične škole (škole kojoj pripadate prema upisnom području):** | | |
| **PODACI O RODITELJIMA / SKRBNICIMA /UDOMITELJIMA** | Ime i prezime: | **otac / skrbnik / udomitelj** | **majka / skrbnik / udomitelj** |
|  |  |
| OIB: |  |  |
| Adresa prebivališta: |  |  |
| Zanimanje: |  |  |
| E-mail adresa: |  |  |
| Kontakt broj telefona ili mobitela: |  |  |

*Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem i dajem suglasnost da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni te ovlašćujem OŠ Ivana Zajca da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti sukladno zakonu koji uređuje zaštitu osobnih podataka, Općoj Uredbi o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima, a u svrhu upisa djeteta u osnovnu školu.*

*U Rijeci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023. godine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Potpis roditelja / skrbnika / udomitelja*