

Podnositelj: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

OŠ Bartula Kašića Zadar  
Bribirski prilaz 2, 23000 Zadar

### ZAHTJEV ZA PRODUŽENI BORAVAK U OSNOVNOJ ŠKOLI

Podnosim zahtjev za dijete (ime i prezime): \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja: majka \_\_\_\_\_ otac \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ skrbnik \_\_\_\_\_

Podaci o članovima kućanstva:

Rd. Br.	Ime i prezime člana kućanstva	Datum rođenja	Srodstvo	Status (zaposlen, nezaposlen, učenik, student, umirovljenik)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Zahtjevu prilažem:

1. Potvrda o prebivalištu/boravištu djeteta – ne stariju od 6 mjeseci
2. Elektronički zapis o radno pravnom statusu roditelja (ispis iz evidencije Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje) – izvornik

Druga bitna dokumentacija (ukoliko ih korisnik posjeduje):

- preslika potvrde o skrbništvu, udomiteljstvu i sl., Rješenja Centra za socijalnu skrb
- dokaz o invalidnosti roditelja
- ostala dokumentacija: \_\_\_\_\_

Napomena:

- Suglasan sam da Škola može koristiti navedene osobne podatke u svrhu upisa učenika/ce u program produženog boravka

\_\_\_\_\_  
Podnositelj zahtjeva