O Č E V I D N I K

PODACI O UČENIKU – POSREDOVANJE ZA POVREMENI RAD REDOVITIH UČENIKA

BROJ ISKAZNICE UČENIČKOG SERVISA _____
(popunjava servis)

IME I PREZIME UČENIKA

IME ZAKONSKOG ZASTUPNIKA/SKRBNIKA

OIB UČENIKA

0

DAN, MJESEC, GODINA I MJESTO ROĐENJA UČENIKA

ADRESA STANOVANJA

TELEFON/ MOBITEL

BROJ OSOBNE ISKAZNICE

NAZIV ŠKOLE

NAZIV BANKE

BROJ ŽIRO RAČUNA

POTVRDA SREDNJE ŠKOLE DA NE
(popunjava servis)

SUGLASNOST ZAKONSKOG ZASTUPNIKA/ SKRBNIKA DA NE
(popunjava servis)

Split, 13.07.24

_____
Potpis učenika