**OSNOVNA ŠKOLA „VLADIMIR GORTAN“**

Prilaz Vladimira Gortana 2, 51000 Rijeka

Tel.: 051/218-749

E-mail za upis u prvi razred: **ured@os-vgortan-ri.skole.hr**

**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)** | | |
|  | **Želite li da Vaše dijete pohađa produženi boravak ?** | | |
|  | **Ukoliko prema upisnom području pripadate OŠ „Vladimir Gortan“, a planirate upisati dijete u neku drugu školu, molimo napišite koju?** | | |
| **Ako ste s drugog upisnog područja i želite upisati OŠ „Vladimir Gortan“, 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 „Vladimir Gortan“ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022. godine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja / skrbnika / udomitelja