**Podaci o djetetu iz drugog upisnog područja**

*Školska 2023./2024***.** *godina*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime djeteta** |  |
| **Datum i mjesto rođenja** |  |
| **OIB** |  |
| **Ime i prezime oca** |  |
| **Ime i prezime majke** |  |
| **Adresa prebivališta/boravišta** |  |
| **Broj mobitela oca** |  |
| **e-mail oca** |  |
| **Broj mobitela majke** |  |
| **e-mail majke** |  |
| **Naziv predškolske ustanove ili male škole koje dijete polazi** |  |
| **Je li dijete imalo odgodu upisa u školskoj 22./23. godini? (da-ne)** |  |
| **Ima li dijete zdravstvene teškoće ili teškoće u razvoju?**  **(ako ima navedite koje)** |  |
| **Kojoj školi dijete pripada prema upisnom području?** |  |
| **Zbog kojih razloga želite upisati dijete u OŠ Zamet?** |  |

Popunjeni upitnik i rodni list ili izvod iz matične knjige rođenih ili elektronički zapis iz matice rođenih (koji možete preuzeti iz sustava e-građani) treba proslijediti na e-mail: [**upisuprvirazredoszamet@gmail.com**](mailto:upisuprvirazredoszamet@gmail.com)

Napomena: Ovaj obrazac služi kao evidencija iskazanog interesa za upis u 1. razred u OŠ Zamet. **Trebate predbilježiti dijete u školu kojoj pripada prema upisnom području.**

**Stručna služba škole**

**tel. 051 684 610**