\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(broj mobitela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(e-mail adresa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OSNOVNA ŠKOLA ZAMET

(datum) Rijeka, Bože Vidasa 12

**PRIJAVNICA ZA UPIS U PRODUŽENI BORAVAK ŠK.GOD. 2025./2026.**

Prijavljujem upis mog djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime )

s adresom stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u PRODUŽENI

(mjesto i ulica)

BORAVAK.- RAZRED (molimo zaokružiti razred u novoj školskoj godini 2025./2026.) :

1., 2.a, 2.b, 2.c, 2.d, 3.a, 3.b, 3.c, 3.d

BROJ ČLANOVA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati)

Sukladno Odluci o organizaciji i provedbi produženog boravka u osnovnim školama Grada Rijeke, a vezano na kriterije prvenstva za upis u program PB prijavi po natječaju prilažem slijedeće dokumente: (molimo zaokružite brojeve ispred dokumenata koje prilažete svojoj prijavi)

1. Potvrdu prebivališta za učenika koji upisuje produženi boravak, ne starije od 30 dana

2. Potvrdu prebivališta za roditelja/e ne starije od 30 dana

3. Dokaz o zaposlenju oba roditelja – potvrda ili elektronički zapis Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o trenutačnom zaposlenju roditelja, ne starija od 30 dana,

4. Mogući dokazi:

a) Mogući dokazi za samohranog roditelja (drugog roditelja nema)

b) Mogući dokazi za dijete iz jednoroditeljske obitelji (dijete ima oba roditelja ali živi samo s jednim, npr. uslijed razvoda braka)

NEPOTPUNE i NEPRAVOVREMENE prijave neće se razmatrati.

Prilog:

- Izjava o članovima zajedničkog kućanstva

Roditelj/Skrbnik:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis roditelja/skrbnika)