
Ime i prezime učenika/ce
(odnosno roditelja ili skrbnika malodobnog učenika/ce)

Adresa

OIB

Kontakt broj

**OBRTNIČKA ŠKOLA GOJKA
MATULINE ZADAR**

ZADAR, Ivana Mažuranića 32

Zahtjev za nastavak obrazovanja

Na temelju članka 24. Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi
podnosim zahtjev za nastavak obrazovanja u programu obrazovanja:

Prethodno sam završio/la obrazovni program u trajanju od tri godine:

Datuma završetka prethodnog obrazovanja: _____

Zahtjevu prilažem izvornike/ovjerene preslike prethodno stečenih razrednih
svjedodžbi (1., 2. i 3. razreda) i svjedodžbe o završenom obrazovanju.

Mjesto i datum predaje zahtjeva: _____

Potpis učenika/ce:

Potpis roditelja/skrbnika:
