**REPUBLIKA HRVATSKA**

**Osnovna škola Dragutina Kušlana – ZAGREB, Kušlanova 52**

ISPISNICA IZ OSNOVNE ŠKOLE

Za ispis iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_ a – b - c) razreda školske godine \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime **učenika** |  |
| Osobni identifikacijski broj učenika (OIB) |  |
| Datum, mjesto i država rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Prebivalište/boravište |  |
| Matični broj učenika iz Matične knjige |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime, prezime, adresa i kontakt **majke**  |  |
| Osobni identifikacijski broj majke (OIB) |  |
| Ime, prezime, adresa i kontakt **oca**  |  |
| Osobni identifikacijski broj oca (OIB) |  |
| Ime i prezime, adresa i kontakt **skrbnika**  |  |
| Osobni identifikacijski broj skrbnika (OIB) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Razlog ispisa učenika |  |
| Škola u koju će se učenik upisati |  |
| Datum upisa u novu školu |  |
| Izjava roditelja/skrbnika kojim se potvrđuje ispis učenika iz školske ustanove  |  |

 Suglasan sam da Škola može provjeriti točnost učenikovih osobnih podataka u državnom tijelu nadležnom za poslove uprave u svrhu ispisa učenika iz Škole. Suglasan/sna sam da se osobni podaci koje dostavim Školi upotrebljavaju u svrhu ispisa djeteta iz Škole te se koriste isključivo u svrhu ostvarivanja prava iz obrazovanja i u druge svrhe se neće upotrijebiti bez izričite privole roditelja/skrbnika.

Potpis roditelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime, prezime i potpis razrednika\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KLASA:

URBROJ:

U Zagrebu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ravnateljica: Petra Štingl Raić, prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P.