**Tiskanica – T1**

SREDNJA ŠKOLA PAKRAC

POSREDNIK ZA POVREMENI RAD REDOVNIH UČENIKA

PRISTUPNICA br. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | IME I PREZIME UČENIKA/CE: | ……………………………………………………………………………………….. |
| 2. | IME I PREZIME ZAKONSKOG ZASTUPNIKA ( roditelja/skrbnika): | ……………………………………………………………………………………….. |
| 3. | OIB UČENIKA: | ……………………………………………………………………………………….. |
| 4. | ADRESA STANOVANJA: | ……………………………………………………………………………………….. |
| 5. | TEL/MOB: | ……………………………………………………………………………………….. |
| 6. | ŠKOLA | ……………………………………………………………………………………….. |
| 7. | ŠKOLSKA GODINA: | ……………………………………………………………………………………….. |
| 8. | RAZRED: | ……………………………………………………………………………………….. |
| 9. | E- MAIL: | ……………………………………………………………………………………….. |
| 10. | DATUM I MJESTO: | ……………………………………………………………………………………….. |

ČLAN (učenik/ca) , ZAKONSKI ZASTUPNIK izjavljuje da je upoznat s Uvjetima poslovanja učeničkog servisa Srednje škole Pakrac, te ih svojim potpisom prihvaća.

Uvjeti poslovanja objavljeni su na stranici škole ( posrednika ) [www.sspakrac.hr](http://www.sspakrac.hr)

POTPIS ZAKONSKOG ZASTUPNIKA POTPIS ČLANA ( UČENIK/CA)

 ( roditelja/skrbnika)

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