

REPUBLIKA HRVATSKA
GRAD VARAŽDIN
I. OSNOVNA ŠKOLA VARAŽDIN
Kralja Petra Krešimira IV. 10
42000 Varaždin

UPISNICA
U OSNOVNU ŠKOLU

za upis u _____ (_____) razred školske godine _____
_____. upis

PODACI O UČENIKU/CI

Ime i prezime	
OIB	
Datum rođenja	
Mjesto i država rođenja	
Državljanstvo	
Nacionalnost	
Prebivalište/boravište	
Škola koju je prethodno polazio/la	

PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA

Ime i prezime majke/skrbnice	
OIB	
Zvanje	
Adresa i broj telefona za kontakt	
Adresa elektroničke pošte	
Ime i prezime oca/skrbnika	
OIB	
Zvanje	
Adresa i broj telefona za kontakt	
Adresa elektroničke pošte	

Tko se brine o učeniku/ci ako se ne brinu roditelji ili skrbnik?	
Koje je strane jezike prethodno učio/la?	
Koje izborne predmete želi (zaokružiti):	1. informatika 2. strani jezik 3. vjeronauk
Da li će koristiti uslugu produženog boravka (zaokružiti):	DA NE

Svojim potpisom dajem privolu I. OSNOVNOJ ŠKOLI VARAŽDIN da može obrađivati podatke iz „Upisnice“ sukladno Općoj uredbi za zaštitu osobnih podataka (GDPR).

U Varaždinu, _____

(potpis roditelja/skrbnika)