|  |  |
| --- | --- |
| **PODATCI O ŠKOLI** | |
| NAZIV ŠKOLE |  |
| ULICA I BROJ |  |
| POŠTANSKI BROJ |  |
| MJESTO |  |
| OIB |  |
| MATIČNI BROJ |  |
| IBAN račun |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| DATUM PRISTUPANJA UDRUZI |  |

*Kroz tiskanicu prelazite tipkom tabulatora*

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBNI PODATCI PREDSTAVNIKA ŠKOLE** | |
| IME |  |
| PREZIME |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| OIB |  |
| E-MAIL |  |
| ZVANJE |  |
| ZANIMANJE |  |
| KOJI PREDMET PREDAJETE |  |

Vlastoručni potpis

     , Pritisnite ovdje za unos datuma.

Mjesto i datum