|  |
| --- |
| **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