**Zahtjev za sastankom sa školom**

**Zbog upisa djeteta u šk. \_\_\_\_\_\_\_ godini**

|  |
| --- |
| **Podatci** |
| Ime i prezime obaju roditelja/skrbnika  |  |
| Kontakti broj mobitela |  |
| E-mail adrese roditelja |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Ime i prezime djeteta |  |
| Datum rođenja djeteta |  |
| Razred koji dijete pohađaTrenutno (ako je u pitanju prebacivanje)  |  |
| Škola upisnog područja (upis u 1. razred); Škola iz koje dolazi (prebacivanje)  |  |
| Ima li dijete poteškoća u učenju ili razvoju? |  |
| Kako ste saznali za nas? |  |
| Željeno vrijeme sastanka*Najkasniji mogući termin razgovora je u 16:00.* |  |
| Ostale važne napomene |  |
| Ukupni broj djece  |  |