

KATOLIČKA OSNOVNA ŠKOLA U VIROVITICI
Trg Ljudevita Patačića 3
33 000 Virovitica

PREDBILJEŽBA ZA UPIS ZA ŠKOLSKU GODINU: _____

IME I PREZIME DJETETA:	
DATUM ROĐENJA DJETETA:	
BROJ DJECE U OBITELJI/koje je dijete po redu:	
BRAT ILI SESTRA VEĆ POHAĐAJU KATOLIČKU OSNOVNU ŠKOLU?	DA NE
VRTIĆ KOJI POHAĐA:	
ŠKOLA KOJOJ PRIPADA (po upisnom području):	
IME OCA:	
ZANIMANJE OCA:	
ZAPOSLENJE U (naziv poduzeća):	
BROJ MOBITELA:	
IME MAJKE:	
ZANIMANJE MAJKE:	
ZAPOSLENJE U (naziv poduzeća):	
BROJ MOBITELA:	
ADRESA STANOVANJA:	
KUĆNI TELEFON (ako postoji):	
PRODUŽENI BORAVAK (obvezan 1. i 2. godinu obrazovanja):	DA NE
NAPOMENA (zdravstveno stanje ili nešto što je važno naglasiti učiteljicama/stručnoj službi)	

U Virovitici, _____

Potpis roditelja: _____