**VATROGASNA ŠKOLA – Ustanova za obrazovanje odraslih**

**Zagreb, Selska cesta 90/A**

PRIJAVNICA ZA UPIS

Program prekvalifikacije (zaokruži) a) vatrogasac b) vatrogasni tehničar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime polaznika | |  |
| Adresa | Mjesto |  |
| Ulica i kućni broj |  |
| Broj pošte |  |
| E-mail |  |
| Datum, mjesto i država rođenja | |  |
| OIB | |  |
| Kontakt telefon | |  |
| Završena škola  (upisati zanimanje) | | 3-god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4-god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Troškove školovanja snosi | | a) samostalno  b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (naziv tvrtke, adresu i OIB pravne osobe/tvrtke) |

Datum: Potpis: