**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) samostalnob) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv tvrtke, adresu i OIB pravne osobe/tvrtke) |

 Datum: Potpis: