

REPUBLIKA HRVATSKA
SREDNJA ŠKOLA "IVAN SELJANEC" KRIŽEVCI
Križevci, Trg sv. Florijana 14 b; 048/279-491; ured@ss-iseljanec-kc.skole.hr

(ime i prezime učenika)

_____ , _____

(adresa stanovanja, poštanski broj i mjesto)

(broj telefona)

PRIJAVNICA
ZA NASTAVAK ŠKOLOVANJA U ČETVEROGODIŠNJEM PROGRAMU

Prijavljujem nastavak školovanja 2016./2017. školske godine u programu:

_____.

navesti program koji učenik/učenica želi upisati)

Završio/la sam školovanje za zanimanje _____, dana _____, 201_____.

u srednjoj školi _____, u _____.

(navesti ime škole u kojoj je završeno školovanje (grad)

Roden/rodna sam _____, _____ godine, u _____.

Želim nastaviti školovanje u redovnom razrednom odjelu nakon jedne školske godine za polaganje razlikovnih ispita.

U Križevcima, _____ 20_____. _____

(potpis učenika)

Ispunjava škola	
Zaprimljeno:	Potpis:
Klasa: 602-03/16-01/_____	Urbroj: 2137 - 55 – 16 - _____