

**DRVODJELJSKA ŠKOLA ZAGREB****Savska cesta 86,Zagreb**

KLASA:

UR.BROJ:

U Zagrebu,

**ZAHTJEV ZA NASTAVAK OBRAZOVANJA**

<b>Ime i prezime učenika</b>	
<b>Adresa stanovanja</b>	
<b>Broj telefona/mobitela</b>	
<b>Adresa elektroničke pošte</b>	
<b>Program koji je prethodno završen</b>	
<b>Trajanje prethodnog programa</b>	
<b>Datum završetka prethodnog programa</b>	

**Želim nastaviti školovanje za zanimanje:** \_\_\_\_\_**Zahtjevu prilažem:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

**Datum predaje zahtjeva:** \_\_\_\_\_**Potpis:**

\_\_\_\_\_