***Bosna i Hercegovina***

***Federacija Bosne i Hercegovine***

***KANTON SARAJEVO - OPĆINA ILIJAŠ***

***JAVNA USTANOVA OSNOVNA ŠKOLA “HAŠIM SPAHIĆ“ILIJAŠ***

***Ul. Krajiška bb, 71380 Ilijaš***

***Tel.033 400 458, 033 400 996, 033 400 271, fax:033/400 458***

***e-mail:oskolahs@yahoo.com***

**PRIJAVA**

# ZA UPIS U PRODUŽENI BORAVAK ZA DRUGO (II) POLUGODIŠTE

**ŠKOLSKE 2020/2021.GODINI**

**Prvi put se upisuje: Obnova upisa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O UČENIKU** | |
| Ime i prezime |  |
| Datum rođenja |  |
| Razred |  |
| Adresa stanovanja |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O RODITELJIMA/STARATELJIMA** | |
| Ime i prezime oca/  staratelja |  |
| Zaposlen |  |
| Kućni broj telefona |  |
| Broj telefona na  radnom mjestu |  |
| Broj mobitela |  |
| Adresa prebivališta |  |
|  | |
| Ime i prezime  majke/ staratelja |  |
| Zaposlena |  |
| Kućni broj telefona |  |
| Broj telefona na  radnom mjestu |  |
| Broj mobitela |  |
| Adresa prebivališta |  |

1. Da li dijete ima ozbiljnih zdravstvenih poteškoća? Ako ima, navesti koje su i dati upute osoblju škole kako postupati u konkretnom slučaju.
2. Navesti da li je dijete imalo ili ima alergijske reakcije na neku hranu, piće, lijekove i slično (ukoliko jeste, dati upute osoblju škole kako postupati u konkretnom slučaju).
3. Navesti osobe koje će dijete dovoditi i preuzimati iz produženog boravka: roditelji

nana/baka odnosno djed/deda

neka druga osoba (obavezno navesti ime osobe, relaciju sa osobom i broj telefona osobe)

1. Postoji li nešto što bi osoblje produženog boravka trebalo znati o Vašem djetetu:

Ilijaš , .....godine Potpis roditelja/staratelja

*Napomena: Popunjen i potpisan prijavni obrazac potrebno je dostaviti u sekretarijat škole zaključno sa 15.01.2021. godine.*