



Pomorska škola Split
Učenički servis

Tiskanica br: 1



Popuniti tiskanim slovima i kemijskom olovkom!
Podaci o zakonskom zastupniku (roditelja/skrbnika):

(Ime i prezime)

(Datum rođenja)

(Adresa)

SUGLASNOST

Suglasan-sna sam da **Pomorska škola Split** posreduje
pri zapošljavanju odnosno radnom angažiranju maloljetnog:

.

(Ime i prezime učenika-ce)

OIB: _____

(Učenika-ce)

U Splitu, _____ godine

Potpis roditelja/skrbnika:

Napomena:

U privitku obavezno dostaviti kopiju osobne iskaznice roditelja ili skrbnika!