

GLAZBENO UČILIŠTE ELLY BAŠIĆ

Vlaška 87, ZAGREB

**UPISNICA ZA UPIS U SREDNJU ŠKOLU, šk. god. 2025./2026.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O UČENIKU:** | | | |
| TEMELJNI PREDMET STRUKE: | | | |
| RAZRED u šk. god. 2025./2026. (GU Elly Bašić): | | | |
| Razred upisuje prvi put/drugi put: | | | |
| IME I PREZIME: | | | |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA: | | | |
| OIB: | | | |
| DRŽAVLJANSTVO: | | | |
| NACIONALNOST: | | | |
| ADRESA: | | | |
| BROJ MOBITELA UČENIKA: | | | |
| MAIL ADRESA (ako je učenik koristi): | | | |
| **PODACI O RODITELJIMA/SKRBNICIMA:** | | | |
| IME I PREZIME MAJKE, OIB: | | | |
| IME I PREZIME OCA, OIB: | | | |
| BROJ MOBITELA MAJKE: | | | |
| BROJ MOBITELA OCA: | | | |
| **Molimo obavezno označiti/zaokružiti (\*) mail adresu na koju želite primati račune i obavijesti iz računovodstva!** | | | |
| MAIL ADRESA MAJKE: | \* | | |
| MAIL ADRESA OCA: | | \* | |
| IME I PREZIME SKRBNIKA: | | | |
| BROJ MOBITELA SKRBNIKA: | | | |
| MAIL ADRESA SKRBNIKA: | | | \* |
| **PODACI O OPĆEOBRAZOVNOJ ŠKOLI:** | | | |
| OPĆEOBRAZOVNA ŠKOLA I RAZRED KOJI ĆE UČENIK/CA POHAĐATI U 2025./2026.: | | | |
| SMJENA/TURNUS S KOJIM POČINJE ŠK. GOD.U OPĆEOBRAZOVNOJ ŠKOLI: | | | |
| Od koliko sati može dolaziti na nastavu u GU Elly Bašić kad ima školu ujutro: | | | |
| Do koliko sati mu/joj treba završiti nastava u GU Elly Bašić kad ima školu poslije podne: | | | |
| Želite li promjenu nastavnika temeljnog predmeta struke: | | | |
| **NAPOMENA:** | | | |

U Zagrebu dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis roditelja

**Za upis je uz upisnicu potrebno popuniti Privolu te potpisati Ugovor prilikom dolaska u Školu na upis.**