



PRISTUPNICA ZA UČENIČKU ZADRUGU MALI ZADRUGARI

III. osnovna škola Varaždin

1. Podaci o učeniku

Ime i prezime: _____

Razred i odjel: _____

Datum rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

2. Podaci o roditelju/skrbniku

Ime i prezime: _____

Kontakt telefon: _____

E-mail: _____

3. Izjava učenika

Izjavljujem da se dobrovoljno učlanjujem u Učeničku zadrugu Mali zadrugari III. osnovne škole Varaždin.

Potpis učenika/učenice: _____

4. Suglasnost roditelja/skrbnika

Slažem se da moje dijete bude član učeničke zadruge III. osnovne škole Varaždin i sudjeluje u svim njezinim aktivnostima.

Datum: _____

Potpis roditelja/skrbnika: _____

5. Za potrebe zadruge (popunjava škola)

Datum učlanjenja: _____

Broj članske iskaznice: _____

Potpis voditelja zadruge: _____