

**ZAHTJEV KANDIDATA ZA NASTAVAK OBRAZOVANJA
ZA STJECANJE VIŠE RAZINE KVALIFIKACIJE*****

Ime i prezime učenika i roditelja/skrbnika maloljetnog učenika (kandidata za nastavak obrazovanja): _____

Adresa: _____

Broj telefona/mobitela: _____

Prethodno stečeno zanimanje: _____

Trajanje obrazovanja u prethodno stečenom zanimanju: _____

Datum završetka prethodno stečenog zanimanja: _____

Želim nastaviti školovanje za zanimanje: _____

Zahtjevu prilažem sljedeće prethodno stečene svjedodžbe:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Datum podnošenja zahtjeva/prijave kandidata za nastavak obrazovanja _____

Potpis učenika/ce:

Potpis roditelja/skrbnika:

*** Učenik odnosno roditelj ili skrbnik malodobnoga učenika obvezan je do 5. srpnja tekuće školske godine podnijeti Školi pisani zahtjev za nastavkom obrazovanja uz koji je obvezan priložiti izvornike ili ovjerene preslike prethodno stečenih razrednih svjedodžbi i svjedodžbe o završenom obrazovanju.