

Molimo Vas popunite podatke za učenike koji bi htjeli pohađati navedenu nastavu:

IME I PREZIME UČENIKA	
DATUM ROĐENJA UČENIKA	
ADRESA (Ulica i broj/ naselje)	
TELEFON RODITELJA	
MOBITEL RODITELJA	
NAZIV ŠKOLE I RAZRED KOJE DIJETE POHAĐA	
NAVESTI JEZIK NA KOJEM SE ŽELI POHAĐATI NASTAVA PO MODELU C	

Napomena:

Navedeni podatci koristit će se isključivo u svrhu upisa u nastavu po modelu „C“ i neće se koristiti ni u kakvu drugu svrhu.

Molimo ispunjeni formular poslati na mail Koordinacije nacionalnih manjina Grada Zagreba, kako bi obavijestili dotičnu nastavnicu i kako bi ista stupila u kontakt s roditeljima za početak pohađanja nastave:

ured.knmgz@gmail.com

Zoltan Balaž-Piri
tajnik Koordinacije VPNMGZ