DRŽAVNA VATROGASNA ŠKOLA
Ksaverska cesta 107, 10 000 Zagreb

UPISNICA ZA PREKVALIFIKACIJU

Šk. god. 2025./2026. Program (zaokružiti broj)	**1. VATROGASAC** **2. VATROGASNI TEHNIČAR**			
Ime i prezime				
Datum rođenja				
OIB		**Spol:**	**M**	**Ž**
Mjesto i država rođenja		**Državljanstvo**		
Adresa prebivališta	Mjesto…….……...…….. Poštanski broj …… Ulica……..……..……..……kućni br.…...…			
Kontakt	Tel. ……..…Mob…...……..……..…E-mail ……..…			

Dokumenti na temelju kojih se upisuje:

1. Upisnica
2. Završna svjedodžba -**original na uvid** - upisati stečeno zanimanje
   _____
   _____
3. Razredne svjedodžbe - **original na uvid**
4. Rodni list – **original na uvid**
5. Dokaz o uplati školarine
6. Liječničko uvjerenje **(original i preslika)**
7. Jedna fotografija

Potpisom jamčim da su navedeni **podaci istiniti** i točni:

_____
Vlastoručni potpis

Mjesto i datum:_____