

DRŽAVNA VATROGASNA ŠKOLA
Zagreb, Ksaverska cesta 107
OIB: 68850110329
e-mail: dvskola@dvskola.hr

IZJAVA

o plaćanju školarine u šk. god. 2026./2027.

za polaznika/cu Državne vatrogasne škole: _____
(ime i prezime polaznika/ce)

u iznosu od _____ EUR.

Program prekvalifikacije za zanimanje (zaokružiti): 1. VATROGASAC
2. VATROGASNI TEHNIČAR

NAZIV PRAVNE OSOBE: _____

ADRESA PRAVNE OSOBE: _____

OIB PRAVNE OSOBE: _____

Kontakt: mob: _____ e-mail: _____

ZA PRAVNU OSOBU

(pečat i potpis odgovorne osobe)