**Komercijalna i trgovačka škola Bjelovar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zahtjev za nastavak obrazovanja za zanimanje komercijalist** | | |
|  |  | |
| **Ime i prezime** |  | |
| **Adresa** |  | |
| **Broj telefona ili mobitela** |  | |
| **Program koji je prethodno završen** |  | |
| **Naziv škole** |  | |
| **Trajanje prethodnog programa:** |  | |
| **Datum završetka prethodnog programa:** |  | |
|  |  |  |
| **Zahtjevu prilažem:** |  | |
| 1. Svjedodžbu o završenom prvom razredu | | |
| 2. Svjedodžbu o završenom drugom razredu | | |
| 3. Svjedodžbu o završenom trećem razredu | | |
| 4. Svjedodžbu o završnom radu | | |
|  |  | |
| **Datum predaje zahtjeva:** |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Potpis učenika: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Potpis roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | |