



UPISNICA U VATROGASNU MLADEŽ

Ime (ime oca i majke) i prezime

.....

Datum rođenja:, Mjesto rođenja:

Adresa stanovanja:

JMBG:

OIB:

Telefon (mob):

e-mail:

Škola:

Datum predaje Upisnice:

Datum stupanja u DVD (upisuje tajnik):

Svojim potpisom potvrđujem da dozvoljavam svojem djetetu
upis u vatrogasnu mladež DVD-a Oštarije.

Potpis roditelja ili staratelja

.....