



Privatna gimnazija i ekonomska škola
Katarina Zrinski

UČENIČKI SERVIS „ZRINSKI“

ZAHTJEV ZA UČLANJENJE

1. Ime i prezime: _____
2. Adresa stanovanja: _____
3. Mob/Tel: _____
4. E-mail: _____
5. Škola: _____
6. Školska godina: _____
7. OIB: _____
8. IBAN: _____
9. Datum podnošenja zahtjeva: _____

Vlastoručni potpis učenika