**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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |