



Učenička zadruga „Vretence“
Osnovna škola „Braća Radić“, Koprivnica



PRISTUPNICA

IME I PREZIME:	
ADRESA STANOVANJA (ulica, kućni broj, poštanski broj, mjesto)	
BROJ MOBILNOG TELEFONA:	
E-MAIL:	
DATUM UČLANJENJA:	
ČLANSKI BROJ (popunjava škola)	

Pristupam kao (zaokruži i dopuni):

- a) član Sekcije / izvannastavne aktivnosti _____
_____ (upisati naziv sekcije)
- b) učenik _____ (upisati razred)
- c) roditelj _____ (upisati ime i prezime djeteta)
- d) djelatnik OŠ „Braća Radić“ _____ (upisati zanimanje)
- e) podupirući član Zadruge (vanjski suradnik, donator ili pokrovitelj) _____

(upisati zanimanje / naziv djelatnosti, udruge i sl.)

Stupanjem u članstvo preuzimam obveze i prava utvrđena Pravilima Učeničke zadruge „Vretence“. Članstvo se dokazuje iskaznicom. Godišnja članarina za tekuću godinu iznosi 5 eura.

Svojim potpisom potvrđujem da sam svojevoljno ustupio gore navedene osobne podatke samo za potrebe Učeničke zadruge „Vretence“.

(potpis pristupnika/ice)