

SREDNJA ŠKOLA MATE BLAŽINE LABIN

Podaci o učenicima I. razreda za potrebe Ministarstva, e-matice,
osiguranja učenika na praksi, sufinanciranog prijevoza, državne mature i dr.

OBRAZAC SŠMB (POPUNJAVA RODITELJ ILI SKRBNIK)

NAPOMENA: Podatke upisati ispravno, u skladu s rodnim listom i ostalom osobnom dokumentacijom. Obratiti posebnu pozornost na pisanje imena i prezimena (npr. Silvija/Silvia, Nedjeljko/Nedeljko, Čupić/Ćupić, Larisa/Larissa...).

Podatke upisivati TISKANIM SLOVIMA

UČENIK/CA

<i>IME</i>	_____	
<i>PREZIME</i>	_____	
<i>DATUM ROĐENJA</i>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<i>Upisati unutar zadanih polja.</i>
<i>MJESTO ROĐENJA</i> <i>-REPUBLIKA</i>	_____ _____	
<i>SPOL</i>	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>	<i>Označiti znakom X.</i>
<i>NARODNOST</i>	_____	(Hrvat/ica, Slovanac/ka, Bošnjak/inja, Albanac/ka, neopredjeljen...)
MAJKA		
<i>IME I PREZIME</i>	_____	
<i>DJEVOJAČKO PREZIME</i>	_____	<i>Označiti znakom X.</i>
<i>STRUČNA SPREMA¹</i>	PK <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/>	<i>Zanimanje iz svjedodžbe SŠ,</i>
<i>ZANIMANJE²</i>	_____	→ <i>diplome VSŠ,VŠŠ</i>
<i>RADNO MJESTO</i>	_____	→ <i>liječnica, poduzetnica, obrtnica, službenica, umirovljenica...</i>
<i>ZAPOSLENJE³</i>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	<i>Označiti znakom X.</i>
OTAC		
<i>IME I PREZIME</i>	_____	
<i>STRUČNA SPREMA¹</i>	PK <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/>	<i>Označiti znakom X.</i>
<i>ZANIMANJE²</i>	_____	→ <i>Zanimanje iz svjedodžbe SŠ, diplome VSŠ,VŠŠ</i>
<i>RADNO MJESTO</i>	_____	→ <i>Radno mjesto (profesor, liječnik, poduzetnik, obrtnik, službenik, umirovljenik...)</i>
<i>ZAPOSLENJE</i>	D <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	<i>Označiti znakom X.</i>

¹ Stručna je sprema upisana na **završnom ispitu** (npr. na maturi) ili na **diplomi**. U slučaju da je roditelj završio srednju školu i upisao fakultet, ali još nije diplomirao, označuje skraćenicu SSS. Tek nakon stečene diplome u školu dostavlja nove podatke.

² Zanimanje je upisano na **maturalnoj** ili **završnoj svjedodžbi** za srednju školu, tj. na **diplomi** višeg ili visokog učilišta.

³ **DA** – roditelj zaposlen u stalnom radnom odnosu; **NE** – nezaposleni roditelj ili roditelj zaposlen u sezonskim poslovima.

OKRENI!

SKRBNIK IME I PREZIME	_____	Samo za učenike koji žive sa skrbnikom
---------------------------------	-------	--

OSTALI PODATCI

BROJ ČLANOVA DOMAĆINSTVA ⁴	<input type="text"/> <input type="text"/>	Upisati unutar zadanih polja.
UČENIK OSTVARUJE ZDRAVSTVENU ZAŠTITU PREKO:	OCA <input type="checkbox"/> MAJKE <input type="checkbox"/> SKRBNIKA <input type="checkbox"/>	Označiti samo jedan odgovor znakom X.
UČENIK ŽIVI U ZAJEDNIČKOM DOMAĆINSTVU SA:	OCEM <input type="checkbox"/> MAJKOM <input type="checkbox"/> OBA RODITELJA <input type="checkbox"/> SKRBNIKOM <input type="checkbox"/>	Označiti samo jedan odgovor znakom X.
ADRESA STANOVANJA:	_____	
POŠTA:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	Upisati poštanski broj unutar zadanih polja.
OPĆINA:	_____	
UDALJENOST PREBIVALIŠTA DO ŠKOLE U JEDNOM PRAVCU U KM:	_____	
DA LI ĆE UČENIK KORISTITI SUFINANCIRANI PRIJEVOZ	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	Označiti samo jedan odgovor znakom X.
KUĆNI TELEFONSKI BROJ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Upisati unutar zadanih polja.
BROJ MOB. TEL. UČENIKA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Upisati unutar zadanih polja.
BROJ MOB. TEL. MAJKE	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Upisati unutar zadanih polja.
BROJ MOB. TEL. OCA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Upisati unutar zadanih polja.
e-mail UČENIKA	_____	
OBITELJ PRIMA SOCIJALNU POMOĆ:	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>	Označiti znakom X.
NACIONALNA MANJINA	_____ →	(Talijan, Mađar, Slovak, Čeh, Srbin, Musliman, Bošnjak...)
JMBG UČENIKA/CE(13 znamenki)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Upisati unutar zadanih polja.
OIB UČENIKA/CE (11 znamenki)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Upisati unutar zadanih polja.

OBAVEZNO PRILOŽITI PRILIKOM UPISA!

 Potpis roditelja/skrbnika:

⁴ Upisati roditelje, braću, sestre i ostale članove uže obitelji koji žive u istom domaćinstvu.