|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum rođenja**  |  | **Mjesto rođenja** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefon za kontakt** |  |
| **E-mail za kontakt** |  |
| **Stručna sprema** | SSSVŠS - prvostupnik/ca VSS - magistar/ica struke (zaokružiti) | Naziv obrazovne ustanove u kojoj je stečena |  |
| **Zvanje** |  |
| **Dosadašnje iskustvo u obavljanju poslova pomoćnika u nastavi**  | DA ili NE (zaokružiti) | Ako DA, naziv škole? |  |
| **Završeno osposobljavanje za pomoćnika u nastavi od minimalno 218 sati (ili je osposobljavanje u tijeku)**  | DA ili NE (zaokružiti) | Ako DA, upisati ustanovu i godinu |  |
| **Potvrda o nekažnjavanju** | DA ili NE (zaokružiti) | Ako DA, upisati broj i datum Potvrde |  |

**OBRAZAC PRIJAVE ZA KANDIDATA**

**- izvršavanje poslova pomoćnika u nastavi**

**Nakon zaprimanja prijave, svaki kandidat će do početka školske godine 2025./26. biti obaviješten o rezultatima odabira pomoćnika u nastavi.**

Ovom Obrascu prilažem preslike traženih dokumenata.

**Suglasan/a sam da se moji osobni podaci koriste u svrhu provedbe *Javnog poziva******za prijavu kandidata za izvršavanje poslova pomoćnika u nastavi u osnovnim školama Grada Velike Gorice.***

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine.

 Potpis kandidata

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_