**PRIJAVNI OBRAZAC – dobrovoljna prijava za sudjelovanje u projektu**

„Youth for volunteering“

|  |  |
| --- | --- |
| Šifra učenika |  |
| Ime  |  |
| Prezime |  |
| Škola |  |
| Razredni odjel |  |
| Smjer  | Medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege |
| Projekt  | Erasmus+ Youth Exchange – Youth for Volunteering |
| Mjesto boravišta |  |
| Ulica i kućni broj |  |
| Kontakt telefon |  |
| E-mail |  |
| Datum rođenja |  |
| OIB |  |
| Broj osobne iskaznice/vrijedi do |  |

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_