



Pristupnica u članstvo udruge

1.	IME I PREZIME	
2.	DATUM ROĐENJA	
3.	OIB	
4.	STRUKA I GODINE STAŽA U STRUCI	
5.	ZANIMANJE/NAZIV RADNOG MJESTA	
6.	USTANOVA/ORGANIZACIJA, ADRESA	
7.	ZAVRŠEN SEMINAR ZA VODITELJE PROGRAMA	
8.	POTPISANA IZJAVA O ZAŠTITI INTEGRITETA PROGRAMA "ŠKOLA ZA POSVOJITELJE"	
9.	BROJ PROVEDENIH CIKLUSA RADIONICA S POSVOJITELJIMA	
10.	ZAVRŠEN PROGRAM STRUČNE PRIPREME ZA POSVOJITELJE	
11.	ADRESA	
12.	TELEFON, MOB.	
13.	E-MAIL ADRESA	

IZJAVLJUJEM DA PRIHVAĆAM STATUT I PROGRAM UDRUGE
I DA ŽELIM BITI ČLAN/ČLANICA UDRUGE NA DRUGI NAČIN.

Datum

Potpis

.....

.....