

Podatci o prijavitelju

OSNOVNA ŠKOLA BISAG

# OBRAZAC PRIJAVE PROGRAMA

B2 – PROGRAM IZVANŠKOLSKIH AKTIVNOSTI

Eksperimentalni program  
OSNOVNA ŠKOLA KAO CJELODNEVNA  
ŠKOLA:  
Uravnotežen, pravedan, učinkovit i održiv sustav  
odgoja i obrazovanja

Datum

| PODATCI O PRIJAVITELJU PROGRAMA |                                             |
|---------------------------------|---------------------------------------------|
| 1.                              | NAZIV PRAVNE OSOBE KOJA PODNOSI PRIJAVU     |
|                                 |                                             |
| 2.                              | ADRESA, MJESTO I POŠTANSKI BROJ             |
|                                 |                                             |
| 3.                              | IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE |
|                                 |                                             |
| 4.                              | KONTAKT TELEFON                             |
|                                 |                                             |
| 5.                              | ELEKTRONIČKA POŠTA                          |
|                                 |                                             |
| 6.                              | OIB                                         |
|                                 |                                             |
| 7.                              | IBAN                                        |
|                                 |                                             |
| 8.                              | NAZIV BANKE                                 |
|                                 |                                             |

**1. PROGRAM RADA ZA školsku godinu 2026./2027.**

1.1. NAZIV PROGRAMA

1.2. KRATAK OPIS PROGRAMA

1.3. CILJEVI PROGRAMA

1.4. PROGRAMSKI SADRŽAJI

1.5. BROJ SUDIONIKA

1.6. SUDIONICI PROGRAMA (dobna skupina)

1.7. INTERVAL ODRŽAVANJA

1.8. STRUČNI KADAR (kvalifikacije i reference izvoditelja programa)

## 2. FINANCIJSKI PLAN

| Troškovi rada (mjesečno po učeniku) |  |
|-------------------------------------|--|
|-------------------------------------|--|

Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i potpis

\_\_\_\_\_

M.P