

**PRIJAVNI OBRAZAC – dobrovoljna prijava za sudjelovanje u projektu  
Healing hands, Caring hearts 2 (HEAL&CARE 2)**

|  |  |
|--|--|
| Šifra učenika (maksimalno 10 znakova)  |  |
| Ime  |  |
| Prezime  |  |
| Škola  |  |
| Razredni odjel   |  |
| Smjer (odabrati)   | <input type="checkbox"/> Medicinska sestra opće njege/medicinski tehničar opće njege<br><input type="checkbox"/> Fizioterapeutski tehničar/fizioterapeutska tehničarka<br><input type="checkbox"/> Zdravstveno-laboratorijski tehničar/zdravstveno-laboratorijska tehničarka<br><input type="checkbox"/> Dentalna asistentica/asistent |
| Mobilnost za koju se prijavljuje   | <input type="checkbox"/> Slovenija I (Ljubljana)<br><input type="checkbox"/> Slovenija II (Topolšica)<br><input type="checkbox"/> Španjolska<br><input type="checkbox"/> Portugal  |
| Prioritet (ukoliko se prijavljuje na više od jedne mobilnosti) – označiti brojkama od 1 do 4 | _ Slovenija I (Ljubljana)<br>_ Slovenija II (Topolšica)<br>_ Španjolska<br>_ Portugal  |
| Mjesto boravišta   |  |
| Ulica i kućni broj   |  |
| Kontakt telefon  |  |

|   |             |
|---|-------------|
| E-mail  |             |
| Datum rođenja   |             |
| OIB   |             |
| Broj osobne iskaznice   | Vrijedi do: |
| COVID potvrda vrijedi do (ukoliko ju posjeduje)   |             |
| Ime i prezime jednog roditelja  |             |
| Adresa roditelja  |             |
| Broj mobitela roditelja   |             |
| E-mail roditelja  |             |
| Uspjeh iz prethodnog razreda (prosjek)  |             |
| Zaključena ocjena iz stranog jezika iz prethodnog razreda (ili zadnjeg u kojem si ga imao/la) |             |
| Izvannastavne i ostale aktivnosti (prethodni i trenutni razred – naznači)                     |             |
| Natjecanja  |             |
| Projekti  |             |
| Rezerva s prošlih mobilnosti (DA/NE)  |             |
| Predana dokumentacija za dodatne bodove (DA/NE)   |             |
| Pedagoške mjere (dosad)   |             |
| Neopravdani sati iz prethodnog razreda  |             |

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

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