OSNOVNA ŠKOLA GORNJA VEŽICA RIJEKA
Rijeka, Gornja Vežica 31. Tel. (051) 411 517, Fax (051) 411 516
E-mail: os-rijeka-021@skole.t-com.hr

P R I J A V A

NA IZBOR ZA UČENIKA/UČENICU GENERACIJE ŠKOLSKE 2015./2016. GODINE

Ime i prezime: _____ Razred: _____
Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

1.Učenik/ca sam OŠ Gornja Vežica od _____ razreda.
2.Uspjeh (prosječna ocjena na dvije decimale) i vladanje tijekom školovanja:

	1.RAZ.	2.RAZ.	3.RAZ.	4.RAZ.	5.RAZ.	6.RAZ.	7.RAZ.	8.RAZ.
USPJEH								
VLADANJE								

3. Sudjelovanje u slobodnim aktivnostima tijekom školovanja:

1.r.	
2.r	
3.r.	
4.r.	
5.r	
6.r	
7.r	
8.r	

3. Sudjelovanje i uspjeh na natjecanjima znanja iz pojedinih predmeta: (u privitku dostaviti preslike priznanja):

Nastavni predmet	Razred	Razina natjecanja	Osvojeno mjesto (POJEDINAČNO ILI SKUPNO)

OSNOVNA ŠKOLA GORNJA VEŽICA RIJEKA
Rijeka, Gornja Vežica 31. Tel. (051) 411 517, Fax (051) 411 516
E-mail: os-rijeka-021@skole.t-com.hr

4.Sudjelovanje i uspjeh na natjecanjima i smotrama likovnog, glazbenog, jezičnog, dramskog, recitatorskog, literarnog, tehničkog stvaralaštva te natjecanjima Mladeži Crvenog križa (u privitku dostaviti preslike priznanja)

Područje stvaralaštva/natjecanje/smotra	Razred	Razina natjecanja/smotre	Osvojeno mjesto (POJEDINAČNO ILI SKUPNO)

5. Sudjelovanje u radu Školskog športskog kluba

Sportska disciplina	Razred

6. Sudjelovanje u radu razrednog / školskog rukovodstva (označi križićem u donjoj tablici)

Razred	Predsjednik/ca Razrednog odjela	Predsjednik/ca Učeničkog vijeća

OSNOVNA ŠKOLA GORNJA VEŽICA RIJEKA
Rijeka, Gornja Vežica 31. Tel. (051) 411 517, Fax (051) 411 516
E-mail: os-rijeka-021@skole.t-com.hr

NAPOMENA: Molimo te da ispunjenu prijavu uz popratnu dokumentaciju dostaviš svojim razrednicama najkasnije do 30. svibnja 2016. u 13.00 sati.