

\_\_\_\_\_  
(naziv pravne osobe)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(telefon, e-mail)

OŠ CENTAR ZA AUTIZAM SPLIT  
Školski odbor

PREDMET: Zahtjev za nazočnost sjednici Školskog odbora

kada je podnositelj zahtjeva pravna osoba

Podnosim zahtjev za nazočnost \_\_\_ sjednici Školskog odbora OŠ Centar za autizam Split po  
točkama dnevnog reda:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

odnosno cijeloj sjednici Školskog odbora.

Sjednici će u ime pravne osobe nazočiti:

1. \_\_\_\_\_  
(ime i prezime, broj osobne iskaznice)

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje)

\_\_\_\_\_  
(potpis osobe ovlaštene za zastupanje)

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(mjesto, datum)

NAPOMENA:

Ispunjeni obrazac dostavlja se putem elektroničke pošte na: [tajništvo@cza-split.hr](mailto:tajništvo@cza-split.hr)

Udruge su dužne priložiti presliku važećeg rješenja o upisu u Registar udruga Republike  
Hrvatske.