** PRISTUPNICA**

**UDRUŽENJU SEKRETARA OSNOVNIH ŠKOLA TUZLANSKOG KANTONA**

Ovim izjavljujem da želim da postanem član Udruženja sekretara osnovnih škola Tuzlanskog kantona. Upoznat/a sam i u cijelosti prihvatam sve odredbe osnivačkog akta i Statuta Udruženja.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Datum i mjesto rođenja |  |
| JMBG |  |
| Naziv Škole |  |
| Adresa Škole |  |
| Telefon Škole |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Mobilni telefon |  |
| E-mail |  |
| Zanimanje |  |

U Tuzli, godine

Potpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_