

**Centar za podršku roditeljstvu „Rastimo zajedno“**

**Zagreb, Nazorova 51**

**PRISTUPNICA U ČLANSTVO CENTRA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime i prezime |  | | |
|  | Adresa stanovanja |  | | |
|  | Datum rođenja |  | | |
|  | OIB |  | | |
|  | Struka i godine staža u struci |  | | |
|  | Ustanova/organizacija, adresa |  | | |
|  | Godina edukacijskog seminara | RZ: | RZ Plus: | RZ i Mi: |
|  | Broj provedenih ciklusa radionica s roditeljima | RZ: | RZ Plus: | RZ i Mi: |
|  | Broj provedenih ciklusa radionica s odgojiteljima | RZ: | RZ Plus: |  |
|  | Broj održanih susreta Kluba roditelja „Rastimo zajedno“ | RZ: | RZ Plus: | RZ i Mi: |
|  | Broj održanih Klubova očeva RZ |  | | |
|  | Kontakt – adresa |  | | |
|  | Telefon, mob. |  | | |
|  | e-mail adresa |  | | |

**IZJAVLJUJEM DA PRIHVAĆAM STATUT I PROGRAM CENTRA I DA ŽELIM BITI ČLAN/ČLANICA CENTRA ZA PODRŠKU RODITELJSTVU „RASTIMO ZAJEDNO“**

**Datum: Potpis:**