*Obrazac 1*

|  |  |
| --- | --- |
| Županija | ZAGREBAČKA |
| Ime škole | OSNOVNA ŠKOLA ANTE KOVAČIĆA |
| Adresa | GORIČKI TRG 3 |
| Šifra škole | 01-539-001 |
| Telefon | 3395-873 |
| e-mail | os.ante.kovacica@email.t-com.hr |
| URBROJ:  | 238/19-120-14-1 |
| KLASA: | 112-01/14-01/14 |
| MARIJA GORICA, 03.10.2014. |  |
|  *(Mjesto i datum)* |
|  |
|  | POVJERENSTVU NA RAZINI |  |
|  | **ŽUPANIJE**/GRADA |  |
| *PRIJAVA POTREBE ZA ZAPOŠLJAVANJEM*  |
| ***UČITELJA/ICU BILOGIJE I PRIRODE*** | *(Radno mjesto)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Prijavljuje se potreba zapošljavanja zaposlenika radi popune upražnjenoga radnog mjesta  | UČITELJA/ICE  |
|  |  |  |  *(Radno mjesto)* |
| *PRIRODE I BIOLOGIJE* | za | *20* | sati tjednoga radnog vremena na neodređeno/određeno vrijeme. |
|  |
| Potreba se iskazuje zbog: |
| a) odlaska zaposlenika u mirovinu |
| b) povećanja broja učenika/ukupne površine škole |
| c) **privremene odsutnosti zaposlenika koji radi s polovicu punog radnog vremena radi njege djeteta s težim smetnjama u razvoju** |  | *(Razlog)* |
| d) ostalo |  | *(Razlog)* |
| Radno mjesto potrebno je popuniti s danom | 9.10.2014. | godine. |
| Potreba za radnim mjestom je trajna/trajat će do dana | *Povratka djelatnice kojoj se priznaje pravo na rad s polovicom punog radnog vremena radi njege djeteta s težim smetnjama u razvoju* | *(Popuniti ako je na određeno vrijeme)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Ravnatelj/ica škole*** |
| M. P. |  ***Antica Rajčić, prof.*** |
|  | ***Sindikalni povjerenik/ica*** |
|  |  ***Zlatka Pavlić Držanić*** |