

**Republika Hrvatska**

**Ministarstvo unutarnjih poslova**

**POLICIJSKA UPRAVA ZADARSKA**

**Postaja prometne policije Zadar**

**PRIJAVA ZA PROMETNU JEDINICU MLADEŽI**

**za 2024. godinu**

**IME I PREZIME (ime oca).........................................................................................**

**Mjesto i datum rođenja...........................................................................................**

**Adresa stanovanja...................................................................................................**

**Broj telefona/mob.....................................................................................................**

**Škola-razred..............................................................................................................**

**....................................................................................................................................**

**Strani jezik kojim se služiš.......................................................................................**

**Napomena:(razlog prijave).......................................................................................**

**....................................................................................................................................**

**U Zadru................................ Potpis;**

* **Uz prijavu dostaviti: O B A V E Z N O !!!!!!**

1. **Kopiju školske knjižice prethodnog razreda ili svjedodžbu i**

**I polugodišta trenutnog razreda.**

1. **Liječničku potvrdu o zdravstvenoj sposobnosti da možete obavljati ovaj posao**