

**FORMULAR 1-10**

Cikaskie drzavne skole \* Izbiri 2010 za Lokalni skolski savjet

**FORMULAR ZA NOMINOVANJE KANDIDATA**

**Vazna napomena:** Ovaj formular i prpratna dokumentacija moraju se podnijeti u kancelariji direktora skole u kojoj se kandidujete do 3. popodne 11. marta, ili u Kancelariji za odnose sa savjetima lokalnih skola ne kasnije od 3:00 poslije podne, 4. marta, 2010. Ne primamo faks. (Molimo OTKUCAJTE sve onformacije)

Ime skole: \_\_\_\_\_ Jedinica #: \_\_\_\_\_ Oblast: \_\_\_\_\_ Grupa: \_\_\_\_\_

Kandidat Lokalnog skolskog savjeta:  Roditelj/Staratelj;  Clan zajednice;  Ucitelj;  Student

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Ime kandidata: \_\_\_\_\_  
Prezime Ime Inicijali

Kucna adresa: \_\_\_\_\_ Grad: \_\_\_\_\_ Drzava: \_\_\_\_\_ Postanski broj: \_\_\_\_\_

*Napomena: Po drzavnom zakonu, imenaiI adrese clanovaLlokalnog skolskog savjeta moraju biti javno dostupne.**\*\*Svojim potpisom, Kandidat zajednice garantuje da zivi u oblasti skole ili u glasackim granicama ove skole.***Ovaj dio treba da popune kandidati za poziciju predstavnika roditelja:**Koliko vase djece pohađa ovu skolu? \_\_\_\_\_ Ime jednog vaseg djeteta: \_\_\_\_\_  
Datum rođenja djeteta: \_\_\_\_\_ Odjeljenje: \_\_\_\_\_ Broj ucionice ili broj odjeljenja: \_\_\_\_\_**PODNESENA LICNA DOKUMENTA**

Naznacite koja su dva (2) od slijedecih licnih dokumenata data na uvid, fotokopirana i podnesena uz ovaj formular.

\_\_\_\_ Vozacka dozvola    \_\_\_\_ Radna identifikacija    \_\_\_\_ Maticni broj    \_\_\_\_ Lista roditelja, Staratelja  
 \_\_\_\_ Zakupni ugovor stana    \_\_\_\_ Djacka identifikacija    \_\_\_\_ Komunalni racuni    \_\_\_\_ Rodni list ucenika  
 \_\_\_\_ IDPA Karta    \_\_\_\_ Kreditna karta    \_\_\_\_ Glasacka karta    \_\_\_\_ Identifikacija neke drzavne ustanove  
 \_\_\_\_ Zelena karta    \_\_\_\_ Propusnica biblioteke    \_\_\_\_ MediPlan/Medicaid karta    \_\_\_\_ Druga identifikaciona ( koja) \_\_\_\_\_

Navedi tip i broj dvije (2) od gore navedenih identifikacija ukoliko masina za fotokopiranje nije dostupna.

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

**IZJAVA O EKONOMSKOM INTERESU** Da; ukoliko budem izabran, popunicu Izjavu o ekonomskom interesu u roku od sedam dana.Da li ste u srodstvu sa direktorom?  Da  Ne    Ako DA, NE MOZETE da sluzite u ovom LSC.

Da li Vi, vas supruznik, rodjak, ili vasa radna organizacija radi/saradjuje sa Obrazovnim odborom, sa skolom ili sa LSC u kome se kandidujete?

 Da  Ne    Ako DA, objasnite: \_\_\_\_\_

Izjavljujem po svom znanju i savjesti da su sve informacije u ovom Formularu tacne i precizne .

**\*\*Potpis kandidata**

	Organizacija	Datum
Pomocnik zapisnicara (ako postoji)	_____	_____
Primljeno od strane (skola)	_____	Vrijeme Datum

**POCIJEPAJTE PO LINIJI****POTVRDA O NOMINACIONOM FORMULARU**

Primio Nominacioni formular: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Vrijeme: \_\_\_\_\_

Ime skole: \_\_\_\_\_ Ime kandidata: \_\_\_\_\_

Skolska adresa: \_\_\_\_\_ Jedinica #: \_\_\_\_\_ Oblast: \_\_\_\_\_ Grupa \_\_\_\_\_

 Nominacioni formular je popunjen     Nominacioni formular je nepotpun (Oznaci dole sta nedostaje)

Ime formulara	Broj formulara	Primljeno		Ime formulara	Broj formular	Primljeno	
		Da	Ne			Da	Ne
Podobnost (2forme ID)				Broj telefona	25-10		
Formular za imenovanje kandidata	01-10			Izjava kandidata			
Izjava o ekonomskom interesu	02-10			Kandidat iz reda ucitelja	13-10		
Izjava o kriminalnom osudjivanju	10-10			Kandidat iz reda ucenika	14-10		

**Po zakonu o skolama, ime i adresa kandidata za Lokalni skolski savjet moraju biti dostupni javnosti.**