**OBRAZAC ZA PRIGOVOR/ŽALBU**

Ime i prezime podnositelja/svojstvo:

Adresa:

OIB:

Kontakt tel:

Centar za odgoj i obrazovanje „Slava Raškaj“ Zagreb

Vladimira Nazora 47, 10000 Zagreb

Povjerenstvo za rješavanje prigovora/žalbe

Predmet prigovora/žalbe:

Sadržaj/opis:

Datum: Potpis podnositelja: