

Učenički dom Maksimir, Trg J. F. Kennedyja 9, Zagreb

Ime i prezime studenta/ce: _____

Adresa, roditelja/staratelja: _____

tel./mob. roditelja/staratelja: _____

tel./mob. studenta/ce: _____

**MOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOMU
za akademsku godinu 2018./2019.**

Molim da mi odobrite smještaj u Domu i slijedeće akademske godine.

U akademskoj godini 2018./2019. upisao/la sam _____ godinu
_____ fakulteta.

U Zagrebu, _____ god.

Potpis studenta/ce:
