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

Ime i prezime studenta/ce:

OIB:

Mjesto i datum rođenja:

Adresa:

tel./mob. studenta/ce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MOLBA ZA SMJEŠTAJ U DOMU**

**za akademsku godinu 2025./2026.**

Molim da mi odobrite smještaj u Domu slijedeće akademske godine. U akademskoj godini 2025./2026. upisao/la sam godinu

 fakulteta.

U Zagrebu, god.

Potpis studenta/ce: