| ZAHTJEV ZA POSJET DHMZ-u |
| --- |
| Podaci o podnositelju zahtjeva |
| Ime i prezime: |
| Naziv poslodavca: |
| Adresa poslodavca: |
| Telefon ili mobitel:  | e-mail: |
| Informacije o posjetu |
| Naziv vrtića/škole/fakulteta: |
| Adresa vrtića/škole/fakulteta: |
| Željeni datum i vrijeme posjeta: |
| Broj djece/učenika/studenata: | Broj odgajatelja/učitelja/profesora u pratnji: |
| Uzrast djece/učenika/studenata: |
| Dodatne informacije |
| Kako je ovaj posjet povezan s vašim nastavnim programom?  |
| Opišite svoje ciljeve i svrhu ovog posjeta: |
| Komentar (ovo polje nije obavezno) |

|  |  |
| --- | --- |
| DHMZ logo.jpg**Državni hidrometeorološki zavod**10000 Zagreb, Ravnice 48OIB: 74660437164 | e-mail: dhmz@cirus.dhz.hr |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ( datum) | M.P. | (potpis odgovorne osobe) |