| 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 48  OIB: 74660437164 | e-mail: dhmz@cirus.dhz.hr |

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