|  |
| --- |
| **OBRAZAC ZA POSTAVLJANJE UPITA ZAJEDNIČKOJ KOMISIJI ZA TUMAČENJE** **KOLEKTIVNOG UGOVORA ZA ZAPOSLENE U PREDŠKOLSKIM USTANOVAMA GRADA ZAGREBA** |
| **Podaci o podnositelju upita** |
| *Ime i prezime* |  |
| *Naziv i adresa predškolske ustanove Grada Zagreba u kojoj radi* |  |
| *Naziv radnog mjesta*  |  |
| **Sadržaj upita**s pozivom na članak Kolektivnog ugovora za zaposlene u predškolskim ustanovama Grada Zagreba za koji se traži tumačenje |
|  |
| Adresa na koju se dostavlja odgovor(*adresa elektroničke pošte, adresa radnog mjesta, kućna adresa i sl.*) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| U Zagrebu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Potpis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Napomene:***

1. *Ukoliko se obrazac za postavljanje upita šalje poštom, obrazac je potrebno potpisati.*
2. *Obrasci se šalju na adresu elektroničke pošte:* *obrazovanje@zagreb.hr* *i* *gu-osm@zagreb.hr*

*ili na adresu:*

 *Gradski ured za obrazovanje, sport i mlade*

 *Ilica 25*

 *10 000 Zagreb*