



ŠKOLSKI ŠPORTSKI SAVEZ SAMOBORA I SVETE NEDELJE

PRIJAVA ZA SUDJELOVANJE NA GRADSKOM NATJECANJU ŠKOLSKIH ŠPORTSKIH DRUŠTAVA

NAZIV ŠKOLE :				
NAZIV ŠŠD :				
PRIJAVLJUJE SE ZA				
ŠPORT :		KONKURENCIJA :	OŠ	SŠ
MJESTO I DATUM ODRŽAVANJA :		SPOL :	M	Ž

R.BR.	IME	PREZIME	RAZRED
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
VODITELJ EKIPE :			

Potvrđujem da su učenici navedeni na ovom popisu učenici škole.	MP potpis ravnatelja
---	-----------------------------