

PRIJAVA
za sudjelovanje na
ŽUPANIJSKOM NATJECANJU ŠKOLSKIH ŠPORTSKIH DRUŠTAVA u školskoj godini
2021./2022.

naziv škola :			
naziv ŠSD:			
telefon:		Br. mobitela:	
		e-mail:	

sport:		konkurencija:	oŠ sŠ
mjesto i datum održavanja:		spol:	M ili Ž
r.br.	ime učenika	prezime učenika	Br. iskaznice
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
voditelj momčadi			mobitel
Potvrđujem da su učenici navedeni na ovom popisu učenici škole. MP Potpis ravnatelja		Potvrđujem da su navedeni učenici zdravstveno, psihički i fizički sposobni sudjelovati u školskim sportskim natjecanjima. MP Potpis liječnika	

