ŽUPANIJSKI
ŠKOLSKI ŠPORTSKI SAVEZ
Zagrebačke županije

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	razred	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 športskim natjecanjima. **MP** Potpis liječnika