**

*PRIJAVNICA*

*na natječaj* **RAZGLEDNICA MOGA MJESTA**

 škljocni za sjećanje 2024.

OŠ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IME I PREZIME UČENIKA/CE | RAZRED | MJESTO KOJE JE NA FOTOGRAFIJI | MENTOR/ICA |
|  |  |  |  |

Tablicu prilagoditi broju učenika

Slanjem prijavnice sudionici prihvaćaju propozicije natječaja. Bez potpisane prijavnice fotografije se neće uzeti u obzir.

Datum prijave: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RAVNATELJ/ICA:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_