



PRIJAVNICA

Ime: _____

Prezime: _____

Razred: _____

Da li je učenik s posebnim potrebama (teškoćama u razvoju) DA NE
(zaokruži)

Naziv škole: _____

Adresa škole: _____

E-mail adresa škole: _____

Naziv rada: _____

Mentor: _____

Prijavnicu sa radom poslati najkasnije do 01. travnja 2019. godine na adresu: Vatrogasna zajednica Zagrebačke županije, Samoborska cesta 147, 10090 Zagreb.