

PRIJAVNICA za sudjelovanje u projektu BLUE KEP

Ime:	
Prezime:	
Datum rođenja:	
OIB:	
Razredni odjel:	
Mjesto boravišta:	
Ulica i broj:	
Kontakt telefon:	
E-mail:	
Ime i prezime roditelja/staratelja:	

Mjesto i datum: _____

Potpis roditelja/staratelja: _____