



# 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 03. travnja 2018. godine na adresu: Vatrogasna zajednica Zagrebačke županije, Samoborska cesta 147, 10090 Zagreb.