

Ispunjava mentor učenika tiskanim slovima!

Prijava za županijsku razinu Natjecanja iz francuskoga jezika

Ime i prezime učenika: _____

OIB učenika: _____ Razred: _____ OŠ / SŠ

Datum rođenja učenika _____

Škola:

Kategorija natjecanja: OSNOVNE ŠKOLE/ GIMNAZIJE I STRUKOVNE ŠKOLE
(zaokružiti)

Lista: A / B / C / D (zaokružiti slovo liste u kojoj se učenik natječe)

Ime i prezime učenikova mentora: _____

E- pošta mentora: _____@skole.hr

Ime i prezime, telefon osobe koja prati učenika na županijsku razinu Natjecanja (u slučaju mentorove spriječenosti):

Ime i prezime ravnatelja/ravnateljice:

M. P.

(datum prijave)

(potpis ravnatelja/ravnateljice škole)

