PRIJAVNI OBRAZAC

Rok prijave: 7. travnja 2025. godine

Slanje obrasca: elektronički na klaudija.loncaric@phy.uniri.hr

Ime škole:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razredni odjel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime razrednika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt (e-mail i telefon) razrednika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime učenika - predstavnika razreda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt učenika - predstavnika razreda (e-mail i telefon):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imena i prezimena 4 člana Natjecateljskog tima našeg razreda su:

|  | IME I PREZIME | E-MAIL adresa (pridružena AAI identitetu) |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Ovom prijavom naš razred prijavljuje četveročlani tim učenika za natjecanje Tetragon koje će se održati 6. svibnja 2025. u zgradi Sveučilišnih odjela na Kampusu, R. Matejčić 2, Rijeka.

Suglasnost s ovom prijavom potpisuju

Ravnatelj škole:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP

Razrednik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_