

PRIJAVNICA ZA DJEČJE GRADSKO VIJEĆE GRADA OMIŠA

Ime i prezime: _____

Škola: _____

Razred: _____

Kontakt (telefon/mobitel): _____

Zainteresiran/a sam za kandidaturu za dječjeg gradonačelnika/ gradonačelnicu:

DA

NE

Potpis (pristanak) roditelja: _____