
naziv kluba/udruga

adresa sjedišta

OŠ Hugo Badalić
Borovska 3
35000 Slavonski Brod

ZAHTJEV ZA ZAKUP ŠKOLSKOG PROSTORA – DVORANE

NAZIV UDRUGE/KLUBA: _____

ADRESA SJEDIŠTA: _____

OIB: _____

IME I PREZIME OVLAŠTENE OSOBE ZA ZASTUPANJE: _____

DVORANA (MŠ/PŠ): _____

RAZDOBLJE KORIŠTENJA DVORANE: _____
(datum početka i kraja korištenja)

VRSTA AKTIVNOSTI (trening...): _____

TERMINI: _____
(dan, vrijeme)

KONTAKT BROJ: _____

KONTAKT EMAIL: _____

potpis