



I. osnovna škola Dugave
Školski prilaz 7, Zagreb

Školska godina 2025/2026

***PRIJAVNI OBRAZAC:**

ZAHTEJEV ZA ZAKUP ŠKOLSKE SPORTSKE DVORANE	
Podnositelj prijave (klub, udruga, osoba):	
OIB/ matični broj:	
Adresa/sjedište:	
Kontakt osoba:	
Telefon kontakt osobe:	
E mail kontakt osobe:	
Vrsta sporta:	
Vrsta aktivnosti:	SPORT / REKREACIJA
Dobna skupina:	DJECA / JUNIORI / SENIORI / ODRASLI
Broj sati tjedno:	
Željeni termini:	
Početni datum od kada ćete koristiti dvoranu:	
Završni datum do kada ćete koristiti dvoranu:	
Mjesto i datum:	
Potpis(i pečat) podnositelja zahtjeva:	
Napomena:	