



I. osnovna škola Dugave, Školski prilaz 7

Školska godina 2025./2026.

***PRIJAVNI OBRAZAC:**

ZAHTEJEV ZA ZAKUP učionice/hola:	
Podnositelj prijave (ustanova, udruga, osoba):	
OIB/ matični broj:	
Adresa/sjedište:	
Kontakt osoba:	
Telefon kontakt osobe:	
E mail kontakt osobe:	
Vrsta aktivnosti:	
Dobna skupina:	DJECA / JUNIORI / SENIORI / ODRASLI
Broj sati tjedno:	
Željeni termini:	
Početni datum od kada ćete koristiti prostor:	
Završni datum do kada ćete koristiti prostor:	
Mjesto i datum:	
Potpis (i pečat) podnositelja zahtjeva:	