***Prirodoslovna škola Karlovac***

***Stjepana Mihalića 43, 47000 Karlovac***

***OBRAZAC PRIJAVE***

***za iskazivanje interesa za zakup***

***specijaliziranih učionica i učionica***

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: |  |
| Ovlaštena osoba: |  |
| OIB: |  |
| Adresa: |  |
| Telefon/mobitel: |  |
| Vrsta aktivnosti: |  |
| Planirate li učionicu koristiti jednokratno ili kroz određeni period: |  |
| Planirani datum korištenja ili početka korištenja: |  |
| Željeno vrijeme korištenjadan u tjednu, vrijeme (od-do): |  |

*Datum podnošenja prijave Potpis i pečat podnositelja*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*