

ŠOLSKI TEKMOVALNI KARTON
IGRE Z ŽOGO

ŠOLSKO LETO 2009/10

PANOGA: _____

STAROSTNA KATEGORIJA: _____ SPOL: _____

PODATKI O EKIPI

ŠOLA: _____
NASLOV: _____
OBČINA: _____
TELEFON: _____ FAKS: _____
E-POŠTA: _____
VODJA EKIPPE (obkroži): a) ZAPOSLEN NA ŠOLI b) ZUNANJI SODELAVEC
IME IN PRIIMEK: _____
NASLOV: _____
MOBILNI TEL.: _____ E-POŠTA: _____
STROKOVNA IZOBRAZBA: _____
TRENER EKIPPE (obkroži): a) ZAPOSLEN NA ŠOLI b) ZUNANJI SODELAVEC
IME IN PRIMEK: _____
NASLOV: _____
STROKOVNA IZOBRAZBA : _____

Program izvajamo v okviru šolskih interesnih dejavnosti in je del letnega delovnega načrta šole:

DA - NE (ustrezno označi).

DATUM:

SPREMLJEVALEC:

ŽIG:

RAVNATELJ: