**OBRAZAC** **N1**

**PRIJAVA**

**na Natječaj za osnovne i srednje škole na području Zadarske županije**

**„SLOBODAN OD OVISNOSTI RASTURAM U UMJETNOSTI“**

**Napomena: Radi lakše obrade podataka molimo obrazac popunite korištenjem računala**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **OPĆI PODACI O PRIJAVITELJU** | |
|  | **Naziv škole** |  |
|  | **Adresa (ulica i broj)** |  |
|  | **Poštanski broj i sjedište** |  |
|  | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje (ravnatelja škole ili v.d. ravnatelja škole )** |  |
|  | **Telefon/Mob** |  |
|  | **Telefaks** |  |
|  | **Adresa e-pošte** |  |
|  | **Internetska stranica** |  |
|  | **OIB** |  |
|  | **Registrirana pri (naziv registracijskog tijela)** |  |
|  | **Datum i godina upisa u registar** |  |
|  | **Registarski broj** |  |
|  | **Djelatnost(i) prijavitelja sukladno Statutu** |  |
|  | **Ime i prezime voditelja školskog preventivnog programa** |  |
|  | **Telefon (voditelja ŠPP)** |  |
|  | **Email ( voditelja ŠPP)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **II. PODACI O KANDIDATIMA PRIJAVITELJA** | |
|  | **Ime i prezime učenika (molimo upišite i na poleđini rada)** |  |
|  | **Naziv rada (molimo upišite i na poleđini rada )** |  |
|  | **Razred** |  |
|  | **Mentor** |  |
|  | **Područje aktivnosti (zaokružiti slovo ispred odgovora)** | A ) LIKOVNO IZRAŽAVANJE  B ) LITERARNO IZRAŽAVANJE |
|  | **Tema natječaja za koju se rad prijavljuje (zaokružiti slovo ispred odgovora )** | 1. KREATIVAC U MENI 2. VREMENSKI STROJ 3. SLOBODA |

**Napomena: Tablicu II. PODACI O KANDIDATIMA PRIJAVITELJA potrebno je popuniti za svakog kandidata pojedinačno !!!!**

**III. SUGLASNOT RAVNATELJA ZA SUDJELOVANJE ŠKOLE, UČENIKA i MENTORA U NATJEČAJU „SLOBODAN OD OVISNOSTI RASTURAM U UMJETNOSTI“**

Ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati me i prezime ravnatelja),ravnatelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(upisati osnovne ili srednje) škole \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati naziv škole), sukladno svojim ovlastima, dajem suglasnost za sudjelovanje škole, učenika i mentora u Natječaju „SLOBODAN OD OVISNOSTI RASTURAM U UMJETNOSTI“ koji je objavio Povjerenstvo za suzbijanje zlouporabe droga Zadarske županije.

Potpis ravnatelja i pečat škole

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