

## FORMULAR ZA PRIJAVU U ŠKOLU STRELJAŠTVA

IME I PREZIME	
VISINA / TEŽINA	
MESTO, DATUM i GODINA ROĐENJA	
IME OCA, IME MAJKE i KONTAKT TEL	
ADRESA STANOVANJA i KONTAKT TELEFON	
UČENIK ŠKOLE	
USPEH U ŠKOLI	
RAZREDNI STAREŠINA (kontakt tel.)	
Da li si se do sada bavio/la sportom i kojim?	
Da li se neko u porodici bavio streljaštvom?	
Motiv za pohađanje škole	
Da li su roditelji upoznati i saglasni sa prijavom za školu streljaštva?	<b>DA</b> <input type="checkbox"/> <b>NE</b> <input type="checkbox"/>
DATUM PRIJAVE	

Prijave kao i dodatne informacije o radu škole možete dobiti u kancelariji Saveza:

Telefon: 011-20-75-271

Fax: 011-20-75-263

e-mail: [office@claytarget.rs](mailto:office@claytarget.rs)