ОБРАЗАЦ ЗА ЖАЛБУ

Образац је потребно попунити читко и поднети у складу са Пропозицијама Савеза за школски спорт Србије

Пун назив такмичења: _____

СПОРТСКА ГРАНА:		**КАТЕГОРИЈА:**		**ПОЛ:**	М ☐ Ж ☐
НИВО ТАКМИЧЕЊА: *(ОПШТИНСКИ, ОКРУЖНИ, МЕЂУОКРУЖНИ)*:					

РАЗЛОГ ЖАЛБЕ:

НАЗИВ ШКОЛЕ:	
ИМЕ ПРОФЕСОРА:	**ПОТПИС ПРОФЕСОРА:**
ДАТУМ:	**ВРЕМЕ ПРЕДАЈЕ:**

САМО ЗА САВЕЗ/ОРГАНИЗАТОРА

ПРИМЉЕНО ОД СТРАНЕ: