**Javni poziv za sudjelovanje u kreativnim radionicama u okviru provedbe projekta 5. ansambl**

**PRIJAVNI OBRAZAC**

dostaviti na adresu visnja.visnjic-karkovic@rijeka.hr

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime roditelja ili zakonskog zastupnika |  |
| Adresa  |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |
| Ime i prezime djeteta |  |
| Datum rođenja |  |
| Vrsta i stupanj oštećenja ili invaliditeta |  |