ZAVOD ZA ŠKOLSTVO MOSTAR

Županijsko natjecanje iz _____ za učenike _____ škola HNŽ/K

ŽALBA

Zaporka

Ime i prezime učenika:_____razred:_____

Naziv škole (mjesto):_____

ŽALBA

Županijskom povjerenstvu

Obrazloženje i potpis učenika i predmetnog nastavnika (nastavnika mentora/pratitelja):

Potpis nastavnika

_____

Potpis učenika

_____

Mostar, __/__/20____