

Naziv prijavitelja: **NOGOMETNI KLUB "STAMPEDO"**

Naziv i kod projekta: **Škola nogometa Osijek, SF.3.4.08.07.0121**

Trajanje projekta: **05.01.2026.-05.01.2028.**

Prijavni obrazac za iskazivanje interesa ciljne skupine za sudjelovanje u projektu
„Škola nogometa Osijek“

PODACI O PRIJAVITELJU/KORISNIKU

IME I PREZIME KORISNIKA:
IME I PREZIME RODITELJA/SKRBNIKA:
DATUM ROĐENJA:
ADRESA:
OIB:
KONTAKT PODACI:
CILJNA SKUPINA KOJOJ PRIPADATE: Djeca i mladi u riziku od socijalne isključenosti: a) nezaposlenih roditelja b) roditelja korisnika dječjeg doplatka c) bez odgovarajuće roditeljske skrbi d) samohranih roditelja e) iz jednoroditeljskih obitelji f) iz obitelji s troje ili više djece.

U _____, _____.
(mjesto) (datum)

(potpis korisnika)

(potpis roditelja/skrbnika)

