**Formular za učešće na konferenciji**

**„IT DAYS“**

***Opšti podaci***

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv srednje škole: |  |
| Mesto: |  |
| Kontakt telefon škole: |  |
| Kontakt e-mail škole: |  |

***Podaci o odgovornom licu za učenike***

|  |  |
| --- | --- |
| Ime: |  |
| Prezime: |  |
| Kontakt telefon: |  |
| Kontakt e-mail: |  |

***Podaci o grupi***

|  |  |
| --- | --- |
| Broj učenika (max 10): | 1 |
| Broj nastavnika (max 5): | 1 |

***Dodatno***

|  |  |
| --- | --- |
| Smeštaj: | Lično |
| Obrok: | Doručak |
| Ručak |
| Večera |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum prijave: | DD / MM / YYYY |