4.Фестивал средњошколске кратке приче

Гимназија „Жарко Зрењанин” у Врбасу

gimnazijavrbas.edu.rs

ПРИЈАВА УЧЕСНИКА

Обавезно попуњавају сви учесници ***Фестивала***	Име и презиме	
	Адреса (улица и број)	
	Поштански број и место	
	Контакт телефон	
	Електронска адреса	
	Школа	
	Разред и одељење	
	Адреса школе	
	Име и презиме ментора (наставника)	
	Телефон школе	
	Датум слања пријаве	

*У поље испод унети **наслов** и **текст кратке приче**.*

Наслов кратке приче:

Попуњен формулар уснимити као откључан **Word документ**, насловљен латиничним писмом на следећи начин (*ime_prezime_-_naslov_priče*) и **послати на e-mail адресу gimvrbas.fkp@gmail.com**