|  |  |
| --- | --- |
| Naziv podnositelja zahtjeva |  |
| OIB |  |
| Adresa |  |
| Telefon/mobitel |  |
| E-mail |  |
| Ime i prezime osobe zadužene za poštivanje Kućnog reda dvorane |  |
| Telefon/mobitel |  |
| E-mail |  |

**ZAHTJEV ZA KORIŠTENJE**

ŠKOLSKE SPORTSKE DVORANE

KATOLIČKE OSNOVNE ŠKOLE „IVO MAŠINA“

1. Molimo korištenje školske sportske dvorane Katoličke osnovne škole „Ivo Mašina“ za sljedeće potrebe, odnosno svrhu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Sportsku dvoranu želimo koristiti u sljedećim danima i terminima (označiti znakom „X“):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TERMIN | PONEDJELJAK | UTORAK | SRIJEDA | ČETVRTAK | PETAK | SUBOTA | NEDJELJA |
| 16:00 - 17:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17:00 - 18:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18:00 - 19:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19:00 - 20:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20:00 – 21:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21:00 - 22:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Termine za vikend moguće je koristiti u jutarnjima satima** | | | | | | | |

1. Broj i uzrast članova
   1. Ukupni broj članova za koje se traži korištenje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. Uzrast (na crtu napisati broj članova po godinama):

0 - 5 godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5 - 15 godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 15 - 25 godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

25 - 35 godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 35 - 45 godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 45 - 55 godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_

55 - 65 godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 65 i više godina \_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Udruga, klub, društvo ili organizacija ima vlastite prostorije koje koristi: DA / NE
2. Planirano razdoblje korištenja dvorane: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

Potpis odgovorne osobe

Podnositelja zahtjeva:

MP