

PRIJAVNICA ZA SUDJELOVANJE U NATJEČAJU ZA NAJ MASKU

Ime i prezime roditelja:	
Ime i prezime djeteta:	
Datum rođenja djeteta:	
Naziv maske / objašnjenje što maska predstavlja (ukratko)	
Adresa stanovanja:	
Mjesto:	
Broj mobitela roditelja:	

Potpis roditelja:

**Svojim potpisom i slanjem prijavnice roditelj automatski pristaje na uvjete natječaja.*

***Prijavnicu zajedno s fotografijama djeteta (maksimalno 3) poslati na info@bure-centar.hr*

****Bure Centar neće dijeliti podatke roditelja i djeteta s trećim stranama.*