

## R A S P I S

ZA ŽUPANIJSKO NATJECANJE  
ŠKOLSKIH SPORTSKIH DRUŠTAVA OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE  
2024./2025.

|                      |   |               |            |
|----------------------|---|---------------|------------|
| organizator:         | ŠKOLSKI ŠPORTSKI SAVEZ OSJEČKO-BARANJSKE ŽUPANIJE |               |            |
| domaćin:             | SREDNJA ŠKOLA VALPOVO                             |               |            |
| voditelj natjecanja: | Darko Bošnjak, prof. izvrstan savjetnik           | kontakt broj: | 0917606427 |

|               |               |       |   |
|---------------|---------------|-------|---|
| sport:        | futsal        | spol: | M |
| konkurencija: | SREDNJE ŠKOLE |       |   |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| DATUM ODRŽAVANJA<br>NATJECANJA:  | 12. ožujka 2025.                             |
| MJESTO ODRŽAVANJA<br>NATJECANJA: | Valpovo ( Gradsko-školska športska dvorana ) |
| ADRESA:                          | dr. Franje Tuđmana 4, Valpovo                |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| prijave za natjecanje slati       |  |
| isključivo na propisanom Obrascu: | A  |
| na e-mail adresu:                 | <a href="mailto:darko.bosnjak0@gmail.com">darko.bosnjak0@gmail.com</a> |
| do datuma:                        | 10. ožujka 2025.   |

|  |      |
|--|------|
| vremenik natjecanja                                      |      |
| dolazak ekipa:   | 8:00 |
| sastanak voditelja ekipa (Natjecateljskog povjerenstva): | 8:30 |
| početak natjecanja:                                      | 9:00 |

|  |   |
|--|---|
| potrebna dokumentacija   |   |
| original Obrazac s potpisom i ovjerom ravnatelja škole i liječnika |   |
| zdravstvena iskaznica svakog učenika                               |   |
| OŠ   | ISKAZNICA HRVATSKOG ŠKOLSKOG SPORTSKOG SAVEZA |
| SŠ   |   |

RAVNATELJ/ICA

Svjetlana Kalpić, dipl.ing