

П Р И Ј А В А

за

ФЕСТИВАЛ КРАТКОМЕТРАЖНОГ ФИЛМА ГРАДА КРУШЕВЦА „РЕТМОВЕ – МОЈ ЉУБИМАЦ“

Назив школе: _____

Име и презиме аутора _____

Име и презиме ментора: _____

Адреса: _____

Контак телефон/факс: _____

Назив филма: _____

Кратак опис филма:

Име и презиме учесника

Одговорно лице:

Сагласност родитеља

Сагласан сам да моје дете _____, ученик школе _____, учествује на Фестивалу краткометражног филма „РЕТМОВЕ– МОЈ ЛЈУБИМАЦ“ у циљу позитивног утицаја на младе и може бити снимано/сликано у оквиру Фестивалских активности.

Датум:

Родитељ:
