ОБРАЗАЦ ЗА ЖАЛБУ

Образац је потребно попунити читко и поднети у складу са Пропозицијама Савеза за школски спорт Србије

Пун назив такмичења: _____

СПОРТСКА ГРАНА:		**КАТЕГОРИЈА:**		**ПОЛ:**	М ☐ Ж ☐
КВАЛИФИКАЦИЈЕ, ПОЛУФИНАЛЕ, ФИНАЛЕ:					

РАЗЛОГ ЖАЛБЕ:

НАЗИВ ШКОЛЕ:	
ИМЕ ПРОФЕСОРА:	**ПОТПИС ПРОФЕСОРА:**
ДАТУМ:	**ВРЕМЕ ПРЕДАЈЕ:**

САМО ЗА САВЕЗ/ОРГАНИЗАТОРА

ПРИМЉЕНО ОД СТРАНЕ:	**ПРИМЉЕН ИЗНОС ЖАЛБЕНЕ ТАКСЕ:**

**У складу са чланом 43. Правилника о организацији школских спортских такмичења одговор на писану жалбу Комисија је дужна да донесе пре почетка наредног кола такмичења, а писано образложење до завршетка такмичења. Такса у износу од 10.000,00 рсд се уплаћује на рачун Савеза бр.160-334759-40 код Банке Интеза или у готовини уз добијену признаницу о уплаћеном износу.*