

РЕГИСТРАЦИОНА ФОРМА-КЕНГУР 2017

од училиште _____,

од _____

(град/населено место)

ДИРЕКТОР:	
телефон:	
e-mail:	

ОДГОВОРЕН НАСТАВНИК:	
телефон:	
e-mail	

Тестатор 1:	
телефон:	
e-mail	
Тестатор 2:	
телефон:	
e-mail	
Тестатор 3:	
телефон:	
e-mail	
Тестатор 4:	
телефон:	
e-mail	