**Међународно математичко такмичење „КЕНГУР БЕЗ ГРАНИЦА“ 2009**

**ПРИЈАВНИ ЛИСТ**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Име школе:** | | | | | |
| **Улица и број, место:** | | | | | |
| **Одговорни наставник:** | | | **Телефон:** | | |
| **e-mail:** | | | **Округ:** | | |
| **No.** | **Име и презиме** | **Катего-рија** | **Разред** | **Језик** | **Наставник задужен за припрему ученика** |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

У колону „језик” унесите „С” ако се жели тест на српском језику, „М” на мађарском језику, „Р” на румунском језику и „Л” на српском језику, али латиницом.

Датум: ..... МП. ----------

потпис