



LJETNI KAMP AK DINAMO-ZRINJEVAC 2014

PRIJAVNICA

IME I PREZIME DJETETA: _____

OIB DJETETA: _____

IME OCA I MAJKE: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

ŠKOLA U KOJU DIJETE IDE: _____

DATUM I GODINA ROĐENJA DJETETA: _____

KONTAKTI:

• TELEFON/MOBITEL: _____

• E-MAIL: _____

PLIVAČ/ICA: a) neplivač b) plivač početnik c) plivač

BOLUJE LI DIJETE OD NEKE KRONIČNE BOLESTI ILI BILO KOJE DRUGE BOLESTI? (ako da, navesti koje)

UZIMA LI DIJETE LIJEKOVE? (ako da, navesti koje i kada u danu)

POSTOJI LI NEKA VAŽNA INFORMACIJA O DJETETU KOJU VODITELJI TREBAJU ZNATI?

BAVI LI SE DIJETE ATLETIKOM? (ako da navesti koliko dugo)

BAVI LI SE DIJETE NEKI DRUGIM SPORTOM? (ako da navest
kojim i koliko dugo)

SA ČIME SE VAŠE DIJETE BAVI U SLOBODNO VRIJEME? IMA
LI KAKAV HOBI?

POSTOJI LI NEŠTO ČIME BI VAŠE DIJETE MOGLO PODUČITI
PRIJATELJE U KAMPU?

SUGLASNOST RODITELJA: **svojim potpisom** potvrđujem da sam
dobrovoljno uputio svoje dijete na ljetni kamp AK Dinamo-Zrinjevac.

DATUM: _____