

ODMORKO ZJŠ 2018

PRIJAVA

PODACI O DJETETU

IME I PREZIME DJETETA

DATUM I MJESTO ROĐENJA SPOL M Ž

STALNO PREBIVALIŠTE

/adresa i poštanski broj /

TERMIN (OZNAČITI ZA KOJI TERMIN PRIJAVLJUJETE DIJETE, MOGUĆE JE ODABRATI VIŠE TERMINA):

- 18.06.-23.06.
- 13.08.-18.08.
- 20.08.-25.08.
- 27.08.-01.09.

PODACI O RODITELJIMA ILI SKRBNICIMA

MAJKA

.....

/ime i prezime /

.....

/adresa i poštanski broj /

.....

/telefon/

OTAC

.....

/ime i prezime /

.....

/adresa i poštanski broj /

.....

/telefon/

ELEKTRONSKA ADRESA:

/roditelja/

PLATITELJ:

IME I PREZIME:

ADRESA:

/adresa i poštanski broj /

IZJAVA - potpis roditelja na narednoj strani

ZJŠ zadržava pravo da dijete ne primi u program boravka, ukoliko roditelj ili skrbnik ne potpiše izjavu

IZJAVA RODITELJA ILI SKRBNIKA

KONTAKTNA OSOBA (roditelj ili skrbnik)

IME I PREZIME:

UVIJEK DOSTUPAN TELEFON: /fiksni, mobilni/:...../.....

POSEBNOSTI DJETETA

1. PSIHOSOMATSKE POSEBNOSTI (bolesti, upotreba lijekova)

.....
.....

2. OGRANIČENJA PRI PREHRANI (dijeta, alergija)

.....

3. DRUGE POSEBNOSTI DJETETA

.....

Potpisom ove PRIJAVE i IZJAVE:

- Dozvoljavam da moje dijete sudjeluje u programu poludnevnog boravka Odmorko ZJŠ.
- Izjavljujem, da sam upoznat s organizacijom u kojoj će moje dijete sudjelovati u programu s voditeljima JK ZJŠ i vlastitim potpisom ovjeravam da prihvaćam dnevni raspored, kao i slikanje djece za potrebe JK ZJŠ i javnu objavu.
- Prihvaćam uvjete dnevnog reda programa, izjavljujem da ću doći po dijete ako mu se zbog kršenja dnevnog reda i/ili neprimjerenog ponašanja tijekom boravka izrekne odgojna mjera POVRATKA KUĆI.
- Obvezujem se da ću troškove programa podmiriti na dogovoren način u dogovorenom roku.

Prijavitelj svojim potpisom ovjerava istinitost navedenih podataka i za njih u cijelosti odgovara!
Zagrebačka judo škola jamči za sigurnost podataka u skladu sa zakonom.

Mjesto i datum:

Potpis roditelja/skrbnika:

ZJŠ kao organizator ne odgovara za otuđene osobne stvari ili novac.

Potpisom ove izjave JK Zagrebačka judo škola preuzima odgovornost za izvedbu i uvjete programa.

Datum:.....

Potpis:.....