

## PRISTUPNICA



Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Škola/vrtić: \_\_\_\_\_

Ime oca: \_\_\_\_\_

Ime majke: \_\_\_\_\_

Kontakt telefoni: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Zdravstvene specifičnosti deteta (*navedite da li dete boluje od šećerne bolesti, epilepsije, mesečarstva, astme, srčanog oboljenja i sl. Da li ima neki telesni deformitet-kičmenog stuba, grudnog koša, stopala*):

Da li je dete ranije pohađalo neku sportsku školu i koju:

Ostale sportsko-rekreativne, edukativne ili kulturne aktivnosti koje dete pohađa:

Kako ste čuli za nas? **Internet** **Preporuka** **Flajer** **Plakat** (*zaokružiti*)

Program za koji se prijavljujem:

**Škola plivanja** **Škola vaterpola** **Trenažno plivanje** **Rekreativno plivanje** (*zaokružiti*)

Svojim potpisom potvrđujem da prihvatam sve odredbe statuta

plivačkog kluba Swim Way i dajem verodostojne podatke radi upisa i registracije.

Svojim potpisom takođe potvrđujem da sam saglasan/na sa korišćenjem fotografija i video zapisa moga deteta/dece od strane kluba, a u svrhu promovisanja kluba, plivačkog sporta i rekreativnog sporta uopšte.

Potpis roditelja: \_\_\_\_\_

Za klub:

Potpis člana: \_\_\_\_\_

U Beogradu \_\_\_\_\_20\_\_godine

\_\_\_\_\_  
(m.p.)