



-UPISNI LIST-

PODACI O DJETETU - ISPUNJAVA RODITELJ, MOLIMO ČITLJIVO-

| | |
|-------------------------|--|
| ime: | |
| prezime: | |
| spol (molimo označiti): | <input type="checkbox"/> muško <input type="checkbox"/> žensko |
| datum rođenja: | |
| OIB: | _____ |
| mjesto stanovanja: | |
| adresa stanovanja: | |
| ime škole/ vrtića: | |

| | |
|--------------------------|----------------------|
| ISPUNJAVA KLUB | |
| ČLANSKI BROJ | <input type="text"/> |
| GRUPA | <input type="text"/> |
| datum prijama u PK NZ | <input type="text"/> |

- Da li dijete ima težih zdravstvenih problema? (ako da navesti kojih):

- Da li se dijete aktivno bavi nekim drugim sportom? (ako da navesti kojim):

- Da li u PK Novi Zagreb trenira netko od braće/ sestara?

ime i prezime majke:

kontakt broj (mob):

E mail:

ime i prezime oca:

kontakt broj (mob):

E mail:

| | |
|---------------------------------|---|
| u svezi polaznika kontaktirati: | <input type="checkbox"/> majku <input type="checkbox"/> oca |
|---------------------------------|---|

(molimo označiti)

IZJAVA RODITELJA:

Svojim potpisom jamčim istinitost ispisanih podataka o polazniku te potvrđujem da sam upoznat/ ta s osnovnim internim aktima PK Novi Zagreb te da prihvaćam sve važeće odredbe koje reguliraju članstvo u Klubu, posebice odredbe Pravilnika o članarinama kojim su propisani iznosi i načini plaćanja članarina.

(potpis roditelja)