

Галѐб змајѐви

Упитник за идентификационе податке полазника

Евиденциони број / шифра		Бр: _____	/20 ____.
1) ПОПУЊАВА РОДИТЕЉ / СТАРАТЕЉ			
Име и презиме полазника			
Име и презиме родитеља			
Датум рођења полазника			
Држављанство полазника			
Број ЛК родитеља/старатеља			
Адреса становања полазника			
Број телефона			
Број мобилног телефона			
Е - маил			
Назив вртића / Школе			
*Сагласан сам са примањем обавештења путем смс или е-маил порука: ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/>			
2) ПИТАЊА КОЈЕ СЕ ОДНОСЕ НА ПОЛАЗНИКА			
Да ли је полазник боловао од тежих болести и којих?			
Да ли је вежбао неке спортове које и колико дуго?			
Разлог вежбања теквондо-а (спорт, рекреација, самоодбрана...)			
3) ПОПУЊАВА ГАЛЕБ ЗМАЈЕВИ			
Датум уписа - исписа			
Назив вежбачке групе			

Потпис родитеља/старатеља

М.П. _____

Галѐб змајѐви