

Галеб змајеви

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		
Назив вежбачке групе		

С обзиром да се уплата накнаде за тренирање врши искључиво преко рачуна и да смо Законом о фискализацији, као школица спорта дужни да доставимо фискалне исечке уплатиоцима, молимо Вас да се определите за један од следећих видова доставе:

Достава лично при довођењу детета на тренинг

Достава путем мејл адресе

Потпис родитеља/старатеља

М.П. _____

Галеб змајеви