

HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA SLUNJ
ŠKOLSKA 1, 47240 SLUNJ
OIB: 49792201768

PRIJAVNICA

Ja _____ prijavljujem moje dijete _____
(roditelj, staratelj, skrbnik)

na pohađanje Ljetne škole plivanja u organizaciji Gradskog društva Crvenog križa Slunj pod mentorstvom kineziologinje Lorene Požege i pomoćnog trenera, a koja će se provoditi na gradskom kupalištu rijeke Korane „Pod oltarom“.

Obvezujem se dovesti dijete na sate plivanja prema utvrđenom rasporedu u periodu od **01.07.2024. do 09.07.2024.** i dulje ukoliko Ljetna škola plivanja bude produžena zbog vremenskih prilika ili drugih nepredviđenih situacija.

Eventualni izostanak ću ispričati predloženjem liječničke ispričnice.

Svojom potpisom potvrđujem da sam upoznat/a da moje dijete Ljetnoj školi plivanja pristupa dragovoljno i uz moj izričiti pristanak te da nije posebno i dodatno osigurano kod osiguravajućih društava te da shodno tome Gradsko društvo Crvenog križa Slunj kao organizator Ljetne škole plivanja, ne preuzima nikakvu odgovornost za moguće eventualne nesreće i ozljede sudionika prije, za i nakon aktivnosti.

PODACI ZA PRIJAVU

Ime i prezime roditelja			
Ime i prezime djeteta			
Datum rođenja djeteta i dob			
Adresa			
Škola ili vrtić (Osnovna škola Slunj, Dječji vrtić Slunj – potrebno je navesti)			
Kontakt broj roditelja (OBAVEZNO)			
Kategorija – zaokružiti	NEPLIVAČ	POLUPLIVAČ	PLIVAČ
Posebne napomene			

Potpis

(roditelj, staratelj, skrbnik)

U Slunju, _____ 2024. godine