

AKO STE VI I VAŠE DIJETE ZAINTERESIRANI ZA UPIS, LJUBAZNO VAS MOLIMO DA POPUNITE KRATKU ANKETU.

Molimo Vas da zaokružite 3 aktivnosti koje biste voljeli da se provodu:

1. ELEMENTARNA SPORTSKA ŠKOLA (obuhvaća osnove svih sportova, namijenjena je učenicima 1., 2., i 3. razreda)
2. ODBOJKA (5. - 8. razreda)
3. NOGOMET (1. - 8. razreda)
4. BADMINTON(4. - 8. razreda)
5. GRANIČAR (1. - 6. razreda)
6. STOLNI TENIS (5. - 8. razreda)
7. AKTIVNOSTI NA OTVORENOM (namijenjene su svim razredima, provode se subotom ovisno o vremenskim uvjetima, a uključuju rekreativno pješaćenje, trčanje, igre na otvorenom, kružne treninge prilagođene uzrastu, razne poligone i učenje o zdravlju, prehrani i zdravom načinu života).

Molimo roditelje koji žele da djeca sudjeluju u programu da popune potrebne podatke.

Ime i prezime učenice/učenika: _____

Razred koji pohađa učenica/učenik: _____

Datum rođenja učenice/učenika (dan, mjesec i godina): _____

Adresa i kućni broj telefona učenice/učenika: _____

ODABRANA AKTIVNOST: _____

IZJAVA RODITELJA ILI SKRBNIKA UČENICE/UČENIKA

Svojim potpisom potvrđujem da me liječnik upoznao sa zdravstvenim stanjem učenice/učenika te da ne postoje zdravstvene smetnje koje bi joj/mu mogle ugroziti zdravlje ili život tijekom tjelesnog vježbanja. U programu učenica/učenik sudjeluje na moju odgovornost.

Ime i prezime roditelja ili skrbnika učenice/učenika : _____

Broj mobitela roditelja ili skrbnika učenice/učenika : _____

Potpis roditelja ili skrbnika učenice/učenika: _____

U Zagrebu _____