

**PRIJAVNI LISTIĆ ( popunjava roditelj)**

Dajem svom djetetu

Ime i prezime

Saglasnost da pohađa školu skijanja

I to \_\_\_\_\_ smjenu ,

U periodu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Datum rođenja : \_\_\_\_\_

Tel/mob: \_\_\_\_\_

Škola: \_\_\_\_\_

Grupa :

POČETNIK

NAPREDNI

VISINA

TEŽINA

BROJ CIPELA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Polaznici škole skijanja trebaju biti fizički i psihički sposobni za predviđene aktivnosti.

Polaznik u aktivnostima učestvuje dobrovoljno uz pristanak roditelja.

Ukoliko osoblje nije upoznato sa potpunim stanjem zdravlja djeteta, osoblje neće snositi odgovornosti za eventualne neželjene posljedice.

Kontakt tel: 033/276 143; 033/276-101; 061/100-419;  
e-mail: marketing@zoi84.ba



Potpis roditelja

\_\_\_\_\_

**PROGRAM UKLJUČUJE :**

- Petodnevni prevoz
- Ski pass
- Ljekarska služba
- Topli obrok
- Pedagoški nadzor od polaska do povratka
- Učitelj skijanja
- Diplome

**GDJE :**

- Igman - Malo polje

**KADA:**

- I smjena: 02.01. – 06.01.2018. godine
- II smjena: 08.01. – 12.01.2018. godine
- III smjena: 15.01. – 19.01.2018. godine
- IV smjena : 22.01. – 26.01.2018. godine

**POTREBNA OPREMA:**

Skije, štapovi, pancericice, kaciga, rukavice, skijaške naočale i skijaško odjelo.

**TRANSPORT:** Autobusom

**POLAZAK:**

Dogovoreno stajalište od 08:00 sati do 08:15 sati

**POVRATAK:**

Dogovoreno stajalište od 15:00 sati do 15:15 sati.



**PLAĆANJE:**

POČETNIK U SKIJANJU 150 KM

NAPREDNI 180 KM