



UPISNI LIST ZA POLAZNIKE ŠKOLE PLIVANJA

Ime i prezime polaznika		
Datum rođenja		
Adresa stanovanja		
Kontakt telefon i e-mail	Tel:	e-mail:
Da li je polaznik tipična osoba ili osoba sa invaliditetom? (zaokružiti)	Tipična osoba	Osoba s invaliditetom
Ukoliko je polaznik osoba sa invaliditetom, koliki je procenat invalidnosti?		
Da li polaznik ima bilo kakvih zdravstvenih poteškoća ili dijagnosticirano oboljenje? (i ako da, koje?)		
Da se se polaznik bavi/bavio sportom? (kojim i koliko dugo)		

Za maloljetne polaznike:

Ime i prezime roditelja	
Kontakt telefon	

Napomena:

- Molimo Vas da se detaljno upoznate sa osnovnim normama ponašanja na bazenu.
- Punoljetni polaznici ili roditelji maloljetnog polaznika dužni su priložiti kopiju medicinske dokumentacije ukoliko postoje zdravstvene poteškoće, dijagnosticirano oboljenje ili je polaznik osoba sa invaliditetom.

DATUM PRIJAVE

POTPIS POLAZNIKA

POTPIS RODITELJA MALOLJETNOG POLAZNIKA
