



Vpisni list 2010/2011

Osebni podatki			
Ime in priimek:		Starost:	
Datum rojstva:		Tel. doma:	
Naslov:		Tel. oče:	
		Tel. mama:	
E – mail:		Tel. otrok:	

Podatki o izobraževalni ustanovi			
Ime šole:			
Razred:			
Ime razrednika:			
Nezgodno zavarovanje:	DA	NE	Ime zavarovalnice:

Podatki o starših	
Ime in priimek očeta:	
Ime in priimek matere:	
Ime in priimek skrbnika:	

Opomba – posebnosti otroka oziroma njegove zdravstvene težave

S svojim podpisom dovoljujem svojemu otroku, da obiskuje vadbo. Potrjujem, da sem seznanjen s programom in vsebinami dela, načinom plačila ter višino mesečnega prispevka, ki ga bom redno plačeval. Soglašam, da se moj otrok lahko vozi z osebnimi avtomobili, ki jih upravljajo vaditelji, inštruktorji oziroma trenerji Plezalnega kluba Rogaška Slatina.

Podpis staršev oz. skrbnika: _____

MP

Datum: _____