



adresa: Radanovačka 9d , kontakt: 064 3669658, bgbolic@suonline.net,  
pib: 106464762, matični broj 28005571, žiro račun 325-9700700023461-40

### PRIJAVA

DATUM POLASKA:

DATUM POVRATKA:

PREZIME:

IME:

KUĆNA ADRESA:

GRAD i POŠT.BROJ:

TELEFON:

DATUM RODJENJA:

JMBG:

POL:

STAROST:

E-MAIL

TELEFON RODITELJA NA POSLU:

SPECIJALNI ZAHTEVI: dijeta, alergije, bolesti, kućni ljubimci:

#### SAGLASNOST RODITELJA

Ovim dajem saglasnost da moj sin/kći

Može pohadjati časove jahanja

Može u slučaju potrebe (povreda, bolest) primiti neophodnu i hitnu medicinsku pomoć

Takodje sam saglasan/saglasna da se fotografije sa kampa mog deteta mogu koristiti u promotivne svrhe kampa obrazovnog karaktera

Potvrđujem da prihvatam troškove otkaza u iznosu pune cene programa-100% u slučaju otkaza u roku kraćem od 10 dana pred početak programa ili u toku samog programa bez obzira na razlog otkaza

U slučaju nepridržavanja pravila i nepoštovanja reda i programa, saglasan/saglasna sam da dete može biti vraćeno kući o mom trošku, bez povraćaja novca za uplaćeni program

**OVIM POTVRDJUJEM DA SU SVI GORE NAVEDENI PODACI TAČNI I DA SAM U CELOSTI UPOZNAT/A I PRIHVATAM PROGRAM LETNJEG KAMPA ZA KOJI PRIJAVLJUJEM DETE**

POTPIS RODITELJA  
I BROJ LIČNE KARTE

MESTO I DATUM

POTPIS PREDSTAVNIKA EDUCOTEAM-a



## EducoTeam

Bul. kralja Aleksandra 136/1 11 000 Beograd PIB: 104129527

Tel/Fax: +381 (0) 11 344 78 41 Mob: +381 (0) 64 21 99 431

e-mail: [office@educoteam.rs](mailto:office@educoteam.rs) web: [www.educoteam.rs](http://www.educoteam.rs)

### PRIJAVA/ENROLMENT FORM

**PREZIME:** \_\_\_\_\_ **IME:** \_\_\_\_\_

**KUĆNA ADRESA:** \_\_\_\_\_

**GRAD i POŠT.BROJ:** \_\_\_\_\_ **TELEFON:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL ADRESA:** \_\_\_\_\_

**DATUM ROĐENJA:** \_\_\_\_\_ **POL:** \_\_\_\_\_

**IME I PREZIME OCA:** \_\_\_\_\_ **MAJKE:** \_\_\_\_\_

**TELEFON (RODITELJA) NA POSLU:** \_\_\_\_\_ **MOBILNI:** \_\_\_\_\_

**CENTAR - GRAD I ŠKOLA :** \_\_\_\_\_

**TIP KURSA:** \_\_\_\_\_

**DATUM POLASKA:** \_\_\_\_\_ **DATUM POVRATKA:** \_\_\_\_\_

**DUŽINA BORAVKA:** \_\_\_\_\_ **BROJ ČASOVA:** \_\_\_\_\_

**TIP SMEŠTAJA:** PORODICA INTERNAT/KOLEDŽ OSTALO \_\_\_\_\_

**TIP SOBE:** \_\_\_\_\_ **ISHRANA** \_\_\_\_\_  
/opcije samo u slučaju kada škola nudi mogućnost izbora/

**SPECIJALNI ZAHTEVI:** dijeta, alergije, bolesti, kućni ljubimci: \_\_\_\_\_

**POSEBNE NAPOMENE U VEZI EVENTUALNIH ZDRAVSTVENIH PROBLEMA:** \_\_\_\_\_

**ŽELIM PORODICU:** PUŠAČE NEPUŠAČE

**ŽELIM TRANSFER:** DA OW RT NE

**( AVIO ) PREVOZ:** INDIVIDUALNI POSREDSTVOM EDUCOTEAM-A

**OVIM POTVRĐUJEM DA SU SVI GORE NAVEDENI PODACI TAČNI I DA SAM U CELOSTI UPOZNAT/A I PRIHVATAM PROGRAM I OPŠTE USLOVE ( TERMS & CONDITIONS ) ŠKOLE ZA KOJU SE PRIJAVLJUJEM I OPŠTE USLOVE POSLOVANJA EDUCOTEAM DOO, BEOGRAD**

**POTPIS STUDENTA/RODITELJA  
I BROJ LIČNE KARTE**

**POTPIS PREDSTAVNIKA EDUCOTEAM-a**

\_\_\_\_\_  
**MESTO I DATUM**