

**JEDRILIČARSKI KLUB O R S A N
DUBROVNIK**

PRIJAVA ZA ŠKOLU JEDRENJA

IME I PREZIME _____

DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

SPOL _____

IME OCA _____

ZANIMANJE _____

IME MAJKE _____

ZANIMANJE _____

ADRESA _____

BROJ MOBITELA _____

TEL. DOMA : _____

TEL NA POSLU : _____

OIB (DJETETA): _____

ŠKOLA _____

RAZRED _____

RAZREDNICA _____

BOLEST – KOJA ? _____

POTPIS RODITELJA :
