**PRIJAVNICA ZA POLETNE V LJUBLJANI**

***PODATKI UDELEŽENCA***

IME in PRIIMEK:

NASLOV:

DATUM ROJSTVA:

***KONTAKTNI PODATKI STARŠEV oz. SKRBNIKOV (na katerega so dosegljivi v času počitnic):***

IME in PRIIMEK:

TELEFON:

E-MAIL:

POSEBNOSTI PRI OTROKU (diete- npr. celiakija, bolezni, zdravila- redna terapija, alergije, ostalo):

 Prijavljam se na (obkroži):

* TEČAJ ANGLEŠČINE (8-12H)
* ŠPORTNE POČITNICE (12-16H)
* JEZIKOVNO-ŠPORTNE POČITNICE (8-16H)
* TOPEL OBROK - kosilo (5 DNI)

Starši oziroma skrbnik soglašajo in so seznanjeni, da se je njihov otrok udeleži počitnic v terminu od 23.-27.8. v Ljubljani in sprejemajo navedena splošna pravila:

* Udeleženec mora imeti urejeno zdravstveno zavarovanje.
* Izjavljajo, da otrok nima bolezni, ki bi ogrožala njegovo življenje ali poslabšala zdravstveno stanje zaradi ukvarjanja z aktivnostmi na počitnicah
* O morebitnih posebnostih otroka (alergije, dietna prehrana …) bom predčasno pisno obvestili organizatorja počitnic (izpolnil na prijavnici)
* Za vse vrednostne predmete, ki jih bo prinesel s seboj, odgovarja udeleženec sam.
* Počitnice lahko v primeru premajhnega števila prijav odpovemo. V tem primeru vam denar vrnemo oziroma ponudimo izvedbo počitnic z doplačilom.
* V primeru vaše odpovedi dobite dobropis, ki ga lahko porabite v roku 1 leta od datuma plačila za ostale aktivnosti, ki jih izvajamo v naših organizacijah.
* Plačilo za počitnice nakažete na TRR po izdanem računu.

Izpolnjene prijavnice nam prosim posredujte na e-mail kin.nakvadrat@gmail.com.

Datum:

Podpis starša oz. skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_