



PRIJAVNICA za PLAVALNI TEČAJ

IME IN PRIIMEK STARŠA ali SKRBNIKA: _____

TEL. ŠTEVILKA: _____ E-MAIL: _____

IME IN PRIIMEK OTROKA: _____ DAT. ROJSTVA: _____

NASLOV: _____

S PODPISOM PRIJAVNICE **POOBLAŠČAM** PLAVALNI KLUB ZDRAVILIŠČE RADENCI, DA V DOGOVORJENEM ČASU TEČAJA _____ OTROKA POSPREMI NA TEČAJ PLOVANJA NA BAZEN IN DOVOLJUJEM, DA SE MU V PRIMERU POTREBE NUDI ZDRAVNIŠKA POMOČ.

ISTOČASNO SOGLAŠAM Z VČLANITVIJO OTROKA V PLAVALNI KLUB ZDRAVILIŠČE RADENCI, ZA LETOŠNJE LETO.

Starši so dolžni organizatorja in izvajalca plavalnega tečaja obvestiti o vseh motnjah v razvoju ali drugih bolezenskih stanj (astma, epilepsija, druga trenutna stanja), v nasprotnem primeru, nezgode zaradi navedenih stanj ne moremo preprečiti in zanje ne odgovarjamo.

Murska Sobota: _____ .

Podpis starša ali skrbnika: _____ .

Izpolnjeno prijavnico oddajte pristojni osebi ali vaditelju v Plavalnem klubu Zdravilišče Radenci, prijavnico lahko dobite tudi na spletni strani <https://www.pk-zdravilisceradenci.si/> in jo izpolnjeno pošljete po elektronski pošti na naslov: pkzdravilisceradenci@gmail.com. S podpisom dajem Plavalnemu klubu Zdravilišče Radenci tudi avtorizacijo za uporabo fotografij otrok, za promocijske namene kluba (spletna stran).

S podpisom potrjujem, da sem prejel/a Navodila za starše oz. skrbnike.