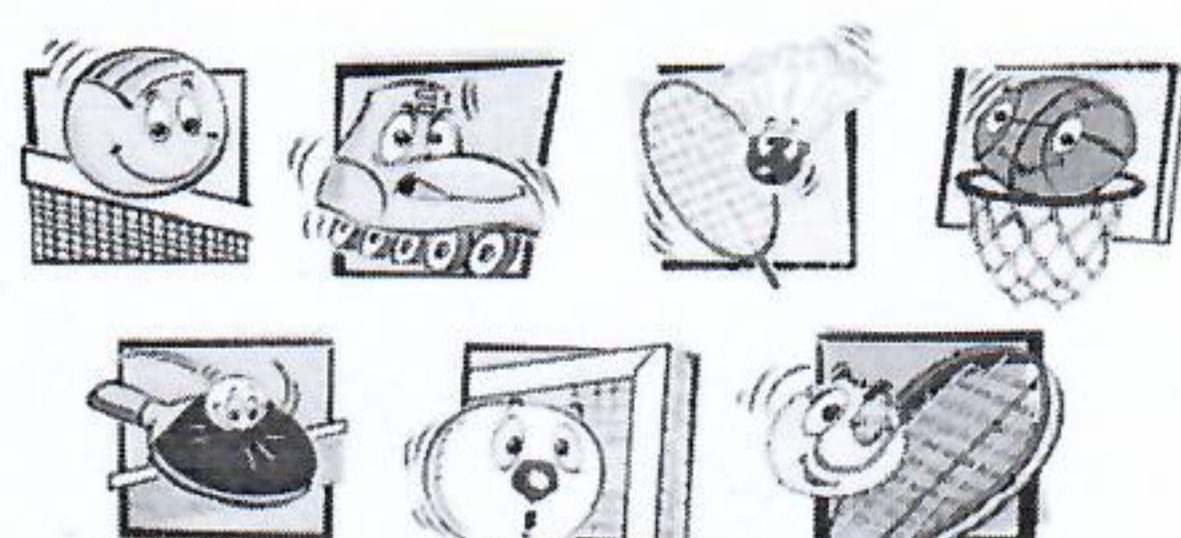


SATI	UTO	SRI	ČET	PET	SUB
11:45 12:30	Stolni tenis Badminton 4-8 r				9:00-11:15
12:30 13:15		Košarka/Rukomet 5-8.r	Nogomet 3.r		Badminton 5- 8. r
13:30 14:15	Nogomet 4.r	Ples 3 i 4.r	Stolni tenis 5-8.r	Ples 3. i 4.r	Stolni tenis 5-8. r
14:25 15:10	Nogomet 7.r	Graničar 3 i 4.r	Ples 5-8.r	Nogomet 5.r	11:15 – 12:45
15:15 16:00	Nogomet 6.r	Rolanje 5- 8. r	Rolanje 3 i 4.r	Nogomet 8.r	Sportski susreti
16:05 16:50	Elementarna sportska škola 2. r	Rolanje 1. i 2.r	Elementarna 1.r	Košarka/Rukomet 5-8.r	

Molim zaokružite aktivnosti za koju ste zainteresirani



**VIKENDOM
u
ŠPORTSKE DVORANE**

OBRAZAC ZA UPIS UČENIKA/CA U PROGRAM

I IZJAVA RODITELJA ILI SKRBNIKA

(ispunjavaju roditelji ili skrbnici učenika/ca koji žele
sudjelovati u sportskim aktivnostima programa
Vikendom u športske dvorane)

Ime i prezime učenika/učenice: _____

Razred koji pohađa učenik/ca: _____ Datum rođenja učenika/ce: _____

Broj mobitela roditelja/skrbnika: _____

IZJAVA RODITELJA ILI SKRBNIKA UČENICE/UČENIKA

Svojim potpisom potvrđujem da me liječnik upoznao sa zdravstvenim stanjem učenice/učenika, te da ne postoje zdravstvene smetnje koje bi joj/mu mogle ugroziti zdravlje, ili život, tijekom tjelesnog vježbanja. U programu učenica/učenik sudjeluje na moju odgovornost.

Ime i prezime roditelja ili skrbnika učenika/ce : _____

Broj mobitela učenika/ce (ako ga posjeduje): _____

Potpis roditelja ili skrbnika učenika/ce: _____

DATUM : _____, Zagreb

Mail: mirta.bokulic@gmail.com

Voditeljica programa:
Mirta Bokulić, prof. TZK

Ravnateljica
Mirjana Jermol, dipl. uč.



Mirjana Jermol