

**ZIMOVANJE NA KOPAH**  
16. februar – 20. februar 2015

**P R I J A V N I C A**

.....  
Ime in priimek otroka

.....  
Datum in kraj rojstva

.....  
Št. osebnega dokumenta  
(potni list ali osebna izkaznica)

učenca(ko) \_\_\_\_\_ razreda Osnovne šole \_\_\_\_\_, na predlog  
predsednika(ce) DPM ali ravnatelja(ice) šole (ime in priimek) \_\_\_\_\_,

prijavljamo na ZIMOVANJE v organizaciji Zveze prijateljev mladine Krško.

Prispevek **50 €** po udeležencu bodo poravnali: (ustrezno obkroži)

**starši**                      **šola**                      **DPM**                      .....

Ali ima otrok sklenjeno nezgodno zavarovanje:    DA                      NE                      .....  
(ime zavarovalnice)

Starši prosimo, da pri otroku upoštevate \_\_\_\_\_  
(navedite morebitne zdravstvene, socialne ali druge indikacije)

**Otrok bo imel s seboj vso potrebno osebno prtljago in veljavno zdravstveno kartico ter se bo ravnal po navodilih ZPM Krško. Dodatno obvestilo glede prtljage prejmete po prijavi.**

Starši prosimo za izposojlo smučarske opreme: (obkroži in v primeru »DA« izberi ter vpiši)    DA                      NE

**čelada**                      **smuči**                      **smučarski čevlji**                      **kombinezon**

Telesna višina otroka \_\_\_\_\_ Številka čevljev \_\_\_\_\_ Številka kombinezona \_\_\_\_\_

Manjkajočo smučarsko opremo bo zagotovila šola:                      DA                      NE

**Skupaj s prijavnico pošljite fotografijo otroka, katero potrebujemo za tedensko smučarsko karto.**

IZJAVA STARŠEV:

Organizatorju programa Zimovanje, ZPM Krško, v skladu z zakonom o varovanju osebnih podatkov, dovoljujemo uporabo podatkov iz prijavnice in fotografij posnetih na Zimovanju za pisanje poročil in objavo na spletni strani ZPM Krško ter v medijih.

.....  
(Ime in priimek staršev, skrbnikov)

Točen naslov: \_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_ Mobilni telefon staršev: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe predlagatelja: \_\_\_\_\_ ŽIG