



**PRIJAVNI FORMULAR**

za četvrti zimSKI kamp "Ljubavi i Nade" na Kopaoniku od 07.03. – 14.03.2016.

**Učesnik**

Ime

Prezime

Pol

M

Ž

Datum rođenja

JMBG

Pune godine u vreme realizovanja Kampa

Adresa

Mesto stanovanja i poštanski broj

Kućni telefon

Mobilni telefon

Email

Kontakt osoba (ime, prezime, svojstvo)

**Informacije o lečenju**

Navedite dijagnozu i kliniku lečenja

Datum početka i završetka lečenja

Lekar koji je vodio lečenje (ime i prezime)

**Podaci o detetu**

Da li je vaše dete alergično na neke spoljne faktore, lekove ili na neku vrstu hrane

DA

NE

Ako da, opišite

Postoje li posebnosti u načinu ishrane deteta?

DA NE

Ako da, opišite

---

Uzima li dete lekove? Koje i kada?

DA NE

Ako da, opišite

---

Upoznajte nas s nekim posebnostima deteta na koje treba da obratimo pažnju tokom kampa:

---

Da li dete govori neki strani jezik?

DA NE

Ako je odgovor da, napišite koji jezik je u pitanju

---

Da li dete trenira neki sport?

DA NE

Ako je odgovor da, napišite koji sport je u pitanju

---

Da li dete zna da skija?

DA NE

Ako da, molimo vas unesite nivo (početni, srednji, viši)

---

Da li je dete do sada putovalo i boravilo bez prisustva roditelja?

DA NE

Veličina/broj majice koju dete nosi: **S M L XL XXL**

Visina

Broj cipela

**Roditelji**

**Majka / Otac**

Ime

Prezime

Datum rođenja

Broj lične karte

### Saglasnost roditelja za boravak deteta u zimskom kampu "Ljubavi i Nade"

Ja, \_\_\_\_\_ svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan/na da moje dete učestvuje u zimskom Kampu "Ljubavi i nade" na Kopaoniku od 7. marta do 14. marta 2016.

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

Potpisi: \_\_\_\_\_ (otac)                      \_\_\_\_\_ (majka)

### Saglasnost roditelja o fotografisanju deteta

Ja, \_\_\_\_\_ svojim potpisom potvrđujem da sam saglasan/na da moje dete može biti slikano ili snimano tokom aktivnosti u organizaciji Nacionalnog udruženja roditelja dece obolele od raka i da Udruženje zadržava sva prava na snimljeni materijal.

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

Potpisi: \_\_\_\_\_ (otac)                      \_\_\_\_\_ (majka)

Za sve informacije kontaktirajte:

Nebojšu Miljević 063 346 091 i Ivanu Popović 063 346 023

**Molimo vas da popunjenu prijavu, prosek primanja oba roditelja u poslednja 3 meseca ili potvrdu o nezaposlenosti, fotokopiju lične karte jednog roditelja i fotokopiju otpusne liste pošaljete na adresu NURDORa, Čolak Antina 16, Beograd: najkasnije do 01.02.2016. godine.**