



PRISTUPNICA

Ime i prezime	<input type="text"/>
Datum rođenja	<input type="text"/>
OIB građana	<input type="text"/>
Mjesto i država rođenja	<input type="text"/>
Adresa stanovanja (poštanski broj, mjesto, ulica i broj)	<input type="text"/>
Naziv i adresa škole	<input type="text"/>
Važne informacije (bolesti, alergije i sl.)	<input type="text"/>

Podaci o roditeljima

Ime i prezime oca	<input type="text"/>
Zanimanje	<input type="text"/>
Telefon/mobitel	<input type="text"/>
E-mail adresa	<input type="text"/>
Ime i prezime majke	<input type="text"/>
Zanimanje	<input type="text"/>
Telefon/mobitel	<input type="text"/>
E-mail adresa	<input type="text"/>

U _____ DANA: _____

.....
(Potpis roditelja)

IZJAVA RODITELJA

Svojim potpisom dajem suglasnost da dijete u svim aktivnostima NK Škola nogometa Maksimir sudjeluje na vlastitu odgovornost te da za moguće ozljede neću teretiti klub. Isto tako slažem se i prihvaćam «Pravilnik o članstvu i članarinama» te «Kodeks NK Škola nogometa Maksimir». Odobravam korištenje fotografije i osnovnih podataka djeteta za potrebe kluba.