

**Podaci deteta:**

Ime i prezime deteta*: _____

Datum rođenja deteta*: _____

Adresa stanovanja*: _____

Naziv i adresa škole/školice koje dete pohađa*: _____

Razred*: _____

Podaci roditelja/staratelja:

Ime i prezime roditelja/staratelja*: _____

Kontakt telefon*: _____

E-mail adresa*: _____

Zdravstveni podaci:

Da li je dete redovno vakcinisano? DA NE

Da li je i od kojih zaraznih bolesti dete bolovalo? DA NE

Da li dete boluje od neke hronične bolesti i od koje?

DA NE _____

Da li dete ima neku alergiju i ako ima na šta je alergično?

DA NE _____

Da li postoji još nešto što se tiče zdravstvenog stanja ili ponašanja deteta na šta biste nam ukazali?

Da li želite da vam na E-mail adresu šaljemo obaveštenja o radu ORKiCE

DA NE

Da li ste saglasni da fotografije / video materijale na kojima je vaše dete objavljujemo na našem sajtu, facebook stranici i promotivnim materijalima

DA NE

Svojeručni potpis roditelja
