



www.kampmedo.com.hr  
mob. 091/2529-023 – e-mail. kampmedo@hi.t-com.hr

# OSOBNJA PRIJAVA

Program u koji se prijavljuje dijete:

.....

Termin Kampa: .....

ISPUNJAVA RODITELJ ZA KAMPERA:

IME I PREZIME*:		
DATUM ROĐENJA*:		
ADRESA STANOVANJA*:		
POŠTANSKI BROJ*:		GRAD*:
IME RODITELJA:	MOBITEL*:	MOBITEL 2:
EMAIL ADRESA RODITELJA:		
DA LI DIJETE ZNA PLIVATI:		
DA LI TRENIRA KOJI SPORT:		
NAPOMENE, ALERGIJE, HRANA KOJU NE VOLI I SL.:		
U ZAGREBU:		POTPIS:

DA LI JE DIJETE VEĆ BIO NAŠ KAMPER:	KADA?
DA LI JE DIJETE BIO U DRUGIM KAMPOVIMA U ZG? Kojim?	
OD KUD STE SAZNALI ZA KAMP MEDO – molim zaokružiti	
1) NOVINE	
2) PRIJATELJ	
3) BIVŠI ILI SADAŠNJI KAMPER _____	
4) ŠKOLA	
5) WEB (zaokružiti) – Metro.hr	
- rekreacija.hr	
- kampmedo.com.hr	
- klinfo.hr	
- forum	
- ostalo	
6) NEŠTO DRUGO _____	