**ANKETA IZVANNASTAVNIH SPORTSKIH AKTIVNOSTI**

**U SKLOPU ŠKOLSKOG SPORTSKOG KLUBA „4“**

Ime i prezime učenika/ce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja, mob i e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tijekom školske godine **2016./2017**. želim da moje dijete pohađa jednu ili više navedenih aktivnosti u ŠŠK „4“, zaokružite koje:

a) Elementarna škola sporta za 1. i 2. razrede

b) Osnove borilačkih sportova (judo, hrvanje, samoobrana)

c) Nogomet

d) Stolni tenis

e) Košarka

f) Atletika

g) Suvremeni ples

h) Pilates (djeca/ stariji)

i) Balet

j)akrobatski R´n´R

k) želio bih aktivnost …....................................................................

Ukoliko učenik/ca izabere više aktivnosti tada svaka sljedeća aktivnost iznosi 50 kn mjesečno.

3. Ukoliko postoje zdravstvene indikacije djeteta, navedite ih:

|  |
| --- |
|  |

Svojim potpisom potvrđujem da moje dijete može sudjelovati u izbornim aktivnostima te da je zdravo podnositi napore samih aktivnosti.

* Aktivnosti će se provoditi dva puta tjedno za svaki sport prema utvrđenom rasporedu koji se nalazi na oglasnoj ploči, te ispred sportske dvorane.

Potpis roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANKETA IZVANNASTAVNIH SPORTSKIH AKTIVNOSTI**

**U SKLOPU ŠKOLSKOG SPORTSKOG KLUBA „4“**

Ime i prezime učenika/ce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja, mob i e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tijekom školske godine **2016./2017**. želim da moje dijete pohađa jednu ili više navedenih aktivnosti u ŠŠK „4“, zaokružite koje:

a) Elementarna škola sporta za 1. i 2. razrede

b) Osnove borilačkih sportova (judo, hrvanje, samoobrana)

c) Nogomet

d) Stolni tenis

e) Košarka

f) Atletika

g) Suvremeni ples

h) Pilates (djeca/ stariji)

i) Balet

j) akrobatski R´n´R

k) želio bih aktivnost …....................................................................

2. Prihvaćam redovito plaćanje članarine ŠŠK „4“ (do 5. u mjesecu) u iznosu od 100 kn mjesečno za jednu aktivnost. Ukoliko učenik/ca izabere više aktivnosti tada svaka sljedeća aktivnost iznosi 50 kn mjesečno.

3. Ukoliko postoje zdravstvene indikacije djeteta, navedite ih:

|  |
| --- |
|  |

Svojim potpisom potvrđujem da moje dijete može sudjelovati u izbornim aktivnostima te da je zdravo podnositi napore samih aktivnosti.

* Aktivnosti će se provoditi dva puta tjedno za svaki sport prema utvrđenom rasporedu koji se nalazi na oglasnoj ploči, te ispred sportske dvorane.

Potpis roditelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_