



---

## **PRIJAVA ZA OBUKU NEPLIVAČA**

Ime i prezime polaznika:

Godište:

Adresa:

Ime roditelja koji prijavljuje:

Kontakt broj:

Upoznat sam sa rizicima koje nosi obuka neplivača i suglasan sam da moje dijete \_\_\_\_\_  
(Ime i prezime djeteta)

pohađa besplatnu obuku u trajanju od deset sati, po dva sata tjedno kroz pet tjedana na bazenima hotela Maslinica.

### **Preferirani termin (zaokružiti slovo):**

- a) 02. rujna – 02. listopada (srijeda i petak od 16 – 17 ili 17 – 18)
- b) 07. listopada – 06. studenog (srijeda i petak od 16 – 17 ili 17 – 18)

---

(Potpis roditelja – staratelja)

Projekt obuke neplivača sufinanciran je sredstvima Ministarstva znanosti, obrazovanja i sporta.



Ministarstvo znanosti, obrazovanja i sporta



Grad Labin

