



Vpisni obrazec PKO	
Osebni podatki	
Spol*	M Ž
Ime in priimek*	
Datum rojstva*	
Ulica in hišna številka*	
Pošta in poštna številka*	
Telefonska številka*	
E-pošta	

*Obvezno izpolni polja označena z zvezdico

<i>Za kateri program PKO se želite prijaviti?</i>	<i>Kje ste izvedeli za program?</i>	
	preko prijateljev	
Začetni tečaj TJULKO	preko interneta	
Izpopolnjevalna šola	osebno po pošti	
Športna šola	telefonski imenik	
Rekreativni program	drugo	

Označi z 'x'

Izjava

*S tem podpisom dovoljujem interno slikanje svojega otroka med vadbo na bazenu, morebitne fotografije bodo uporabljene izključno v klubske namene (klubske publikacije, <http://www.pko-klub.si/>):
(če izjave ne podpisate smatramo, da fotografiranja ne dovoljujete)*

Podpis: _____