



Lukijana Mušickog 58, Smederevo, tel: 026/ 611 914,
e-mail: kmfriverside@sezampro.yu

UPISNICA

Ime I prezime roditelja _____, matični broj _____
zapošljen(a) u _____, sa mestom boravka u _____
_____, ulica _____, br telefona(fix,mob.) _____
_____.

Pristajem da dete _____, rođen(a) _____ godine,
sa mestom stanovanja _____, u _____,
matični broj _____, bude član škole fudbala "PETLIĆ" u Smederevu, I time se
obavežujem da članarinu u vrednosti od 1300 dinara, uplaćujem od 01. do 05. u mesecu za
tekući mesec.

Uz upisnicu obavezan lekarski pregled deteta.

Potpis roditelja _____

