



ПОСТАНИ ЧЛАН ДРУШТВА МЛАДИХ ПРИЈАТЕЉА НАРОДНОГ МУЗЕЈА СРБИЈЕ!

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:

ДАТУМ РОЂЕЊА:

ШКОЛА И РАЗРЕД:

БРОЈ ТЕЛЕФОНА:

ЕЛЕКТРОНСКА ПОШТА (E-MAIL):

ПОДАЦИ О РОДИТЕЉУ/СТАРАТЕЉУ (име презиме и контакт):

1. Овом пријавом изјављујем да сам сагласан/сагласна да горе наведен/а узме учешће у активностима Друштва младих;
2. Активности Друштва младих ће бити снимане и фотографисане. Фотографије и аудио материјали биће коришћени искључиво у сврхе рада Народног музеја Србије.

Са овим сам (означите опцију):

Сагласан/а

Нисам сагласан/а

Потпис одговорне особе
(родитељ, старатељ)

Датум _____