



THE CORE
STUDIO KERSNIKOVA

VPISNI LIST ZA BALET (OTROCI)

Ime in priimek otroka:

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Naslov:

Telefonska številka zakonitega zastopnika:

Email naslov zakonitega zastopnika:

Zdravstvene posebnosti otroka:

S svojim podpisom zagotavljate, da ste trenerja baleta seznanili z vsemi morebitnimi zdravstvenimi zadržki in omejitvami za vadbo vašega otroka, prav tako zagotavljate, da boste trenerja baleta sproti obveščali o spremembi zdravstvenega stanja vašega otroka.

S svojim podpisom tudi potrjujete, da ste seznanjeni z načinom vadbe, da trener baleta ni zdravstveni delavec, zato posledično ne more odgovarjati za poslabšanje zdravstvenega stanja vašega otroka. Prostore in naprave, kjer se izvaja storitev, uporabljate na lastno odgovornost. Vsako namerno poškodovanje prostora ali naprav, bo stranka dolžna povrniti.

S svojim podpisom potrjujete, da ste seznanjeni z načinom plačila in cenikom. Račun za balet je potrebno poravnati najkasneje 8. dan od izdaje računa. **DENARJA V PRIMERU ODSOTNOSTI NA POSAMEZNIH URAH NE VRAČAMO.** Če baleta vaš otrok ne bo več obiskoval, ali pa bo dalj časa odsoten, morate to sporočiti vodji studia 30 dni prej, na naslov: studiokersnikova@gmail.com. V nasprotnem primeru boste dolžni račun poravnati tudi za obdobje, ko vas ne bo. Če ura baleta odpade, jo po dogovoru z vadečimi in trenerjem baleta nadomeščamo (ne velja za praznike, šolske počitnice, šole v naravi,...). Odpovedi prisotnosti prek socialnih omrežjih ne upoštevamo.

Datum in podpis zakonitega zastopnika:

MOČ TELESA d. o. o.

Polje 57
4264 Bohinjska Bistrica

Davčna št.: 38342383

Email: studiokersnikova@gmail.com