



Матични број: 28215673 ПИБ: 109797823
бр. телефона: +381 64 2331666
имејл адреса: asasocijacija@gmail.com веб: www.asasocijacija.com

ПРИЈАВА УЧЕНИКА ЗА ЛЕТЊИ КАМП СРПСКОГ КАО ЗАВИЧАЈНОГ ЈЕЗИКА

Име и презиме:	
Датум рођења:	
Место рођења:	
Град и држава боравка:	
Адреса:	
Образовање:	
Година одласка у дијаспору:	
Мобилни телефон:	
Имејл адреса:	
Име и презиме Ваше контакт особе/ члана породице:	
Мобилни телефон Ваше контакт особе/ члана породице:	
Оцените своје знање енглеског језика од 1 до 5, где је 1 најмање знање, а 5 највеће:	Читање: Писање: Говор:
Да ли сте некада учили српски језик?	Да Не
Оцените своје знање српског језика од 1 до 5, где је 1 најмање знање, а 5 највеће:	Читање: Писање: Говор:
Да ли сте раније учествовали на неком	Да



Матични број: 28215673

ПИБ: 109797823

бр. телефона: +381 64 2331666

имејл адреса: asasocijacija@gmail.com

веб: www.asasocijacija.com

летњем кампу?	Не
Ако јесте, на ком кампу сте учествовали?	
Да ли имате неку алергију (на храну, лекове, итд.)?	Да Не
Ако сте алергични, напишите на шта.	
Да ли болујете од неке болести или користите лекове?	Да Не
Ако је одговор да, напишите од чега болујете или које лекове користите.	
Који је Ваш мотив за учешће на летњем кампу?	
Како сте сазнали за летњи камп?	

Хвала на пријави и издвојеном времену!

Тим Академске српске асоцијације