**ПРИЈАВА УЧЕНИКА ЗA 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? | ДаНе |
| 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 летњем кампу? | ДаНе |
| 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? | ДаНе |
| 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**