

Pisno soglasje staršev ali skrbnika

Ime in priimek staršev/skrbnika:

Stalno bivališče (ulica in hišna št.):

Kraj in poštna št.:

S podpisom soglašam sodelovanje svojega otroka

_____ v projektu » SOBA ZA SPROSTITEV«

(napišite ime in priimek)

Podpis staršev/skrbnika:

Datum: