

POČITNIŠKO VARSTVO MED POLETNIMI POČITNICAMI

Športno društvo Tabor, Tabor 13, 1000 Ljubljana

IZJAVA STARŠEV ALI SKRBNIKOV

Spodaj podpisani/a (ime in priimek matere-očeta-skrbnika) _____

stanujoč/a (polni naslov) _____

dosegljiv/a na telefonski številki _____

e-pošta starša ali skrbnika _____

izjavljam, da se moj otrok (ime in priimek) _____

rojen/a (datum) _____ z mojo vednostjo in na mojo odgovornost

udeleži vodenih dejavnosti Športnega društva Tabor v času poletnih počitnic od:

*Obkroži termin

1. TERMIN od 13.7. do 17.7.2020

2. TERMIN od 20.7. do 24.7.2020

Izjavljam tudi, da dovoljujem fotografiranje mojega otroka v okviru aktivnosti in uporabo gradiva na spletni strani ŠD Tabor.

Kraj in datum _____

Podpis staršev / skrbnikov
