**SOGLASJE STARŠA/SKRBNIKA O SODELOVANJU UČENCA**

**»ZA odgovoren odnos do alkohola«.**

Podpisani/a izjavljam, da soglašam s tem, da moj otrok/varovanec s svojim izdelkom, materialom, gradivom sodeluje v nagradnem literarnem natečaju

**»ZA odgovoren odnos do alkohola«**, ki mladostnike spodbuja k aktivni udeležbi v preventivnih aktivnostih preventivne akcija 40 dni brez alkohola.

PROSIMO, IZPOLNITE OBRAZEC S TISKANIMI ČRKAMI!

Ime in priimek učenca: ....................................................................................

Razred/letnik, šola:......................................................................................

Ime in priimek starša/skrbnika: ........................................................................

Naslov za obveščanje o rezultatih natečaja:………………………………………..………...

Podpis starša/skrbnika: ....................................................................................

Kraj:...............................................................................................................

Datum:...........................................................................................................