



Karitas

Slovenska karitas

Kristanova 1, 1000 Ljubljana, Slovenija

T: 01 300 59 60, F: 01 23 23 186

E: info@karitas.si

www.karitas.si



SOGLASJE STARŠA/SKRBNIKA O SODELOVANJU UČENCA »Moja poteza«

Podpisani/a izjavljam, da soglašam s tem, da moj otrok/varovanec s svojim izdelkom, materialom, gradivom sodeluje v nagradnem literarnem natečaju »Moja poteza«, ki mladostnike spodbuja k aktivni udeležbi v preventivnih aktivnostih preventivne akcije 40 dni brez alkohola.

PROSIMO, IZPOLNITE OBRAZEC S TISKANIMI ČRKAMI!

Ime in priimek učenca:

Razred, osnovna šola:.....

Ime in priimek starša/skrbnika:

E-naslov mentorja:

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

Podpis starša/skrbnika:

Kraj:.....

Datum:.....