****

**SOGLASJE STARŠA/SKRBNIKA O SODELOVANJU UČENCA**

**»Smej se!«**

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

»Smej se!«, 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:...........................................................................................................