

**SOGLASJE STARŠA/SKRBNIKA O SODELOVANJU UČENCA
»Beseda zdravi.«**

Podpisani/a izjavljam, da soglašam s tem, da moj otrok/varovanec s svojim izdelkom, materialom, gradivom sodeluje v nagradnem literarnem natečaju »Beseda zdravi.«, 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:.....