****

**SOGLASJE STARŠA/SKRBNIKA O SODELOVANJU UČENCA**

**»Vir veselja in povezanosti«**

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

»Vir veselja in povezanosti«, 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: ................................................................................ .

Osnovna šola, razred:................................................................................... .

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

Obveščanje o rezultatih natečaja:

* e-naslov mentorja:…………………………………………………………………………. .
* Telefonska številka mentorja:………………………………………………………….. .

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

Kraj in datum :............................................. .