

## **IZLET V KAMP MENINA**

16. 6. 2018

### **Prijavljeni:**

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_, rojen-a \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

GSM staršev: \_\_\_\_\_

Ime in priimek staršev: \_\_\_\_\_

### **ZDRAVSTVENE TEŽAVE OTROKA:**

#### SOGLAŠAM

DA se lahko moj otrok udeleži izleta in da otroka peljejo na izlet mentorji društva z avtobusnim prevozom.

DA lahko dežurni zdravnik poskrbi za njegovo zdravje v primeru potrebe.

DA lahko PGD, GZC objavi fotografije in druge izdelke otrok na svoji spletni strani.

PODPIS STARŠEV: \_\_\_\_\_

Celje, junij 2018