

## PRIJAVNICA

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ soglašam, da  
(ime in priimek starša ali skrbnika)

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka, naslov),

rojena \_\_\_\_\_ v \_\_\_\_\_  
(datum rojstva otroka) (kraj rojstva otroka)

v času od 16. 7. 2019 do 21. 7. 2019 sodeluje v programu počitniškega tedna za otroke in v tem času biva v Domu matere Terezije, Vodnikova 13, 6250 Ilirska Bistrica. Kontakt v času programa: 031 220 581- (Ema Hostnik).

Tel. starša/skrbnika, kamor vas lahko pokličemo, če bi bilo potrebno:

\_\_\_\_\_.

Ima vaša hči/sin posebnosti, za katere bi bilo dobro, da jih poznamo (dieta, bolezen...)?

DA NE

Če DA, kratko opišite:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

**S podpisom potrjujem, da zaupam otroka v varstvo organizatorjem počitniških tednov. Dovoljujem obdelavo teh podatkov za potrebe počitniških tednov (tudi nadaljnje obveščanje).**

**Dovoljujem tudi fotografiranje in objavo slik na spletni strani Šolskih sestre de Notre Dame, v Družini in zgibankah: DA NE (obkroži)**