

PRIJAVNICA

ŠPORTNI TABOR– Bovec 2025

Učenec _____

Razred _____

Ime in priimek starša _____

Naslov prebivališča _____

Kontakt (starši) gsm: _____

Elek.naslov: _____

ALERGIJE, BOLEZNI, PREHRANSKE POSEBNOSTI:

S podpisom starši soglašate, da ste seznanjeni z vsebino, programom, načinom in pogoji plačila za športni tabor- Bovec 2025.

Datum _____

podpis starša _____