

**SOGLASJE**

Podpisani/podpisana \_\_\_\_\_  
(starši / zakoniti zastopnik otroka)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(prebivališče) (tel. številka)

**SOGLAŠAM,**

da moj otrok \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek)

rojen \_\_\_\_\_, razred/oddelek \_\_\_\_\_,  
(datum rojstva)

**V ČETRTEK, 18. 10. 2018, SODELUJE NA 54. SREČANJU NAJMLAJŠIH FILMSKIH  
USTVARJALCEV SLOVENIJE V IZOLI**

Strinjam se z načinom prevoza otroka in sem seznanjen/na z vsemi podrobnostmi, ki so navedene v  
Izvedbeno-varnostnem načrtu (št. 801/2018), ki sem ga prebral/a na šolski spletni strani  
<https://www.os-podcetrtek.si/>.

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

Podpis staršev  
oz. zakonitega zastopnika:

\_\_\_\_\_