

Medobčinsko društvo Sožitje
Kranj

PRIJAVNICA

OMDR (ime in priimek)

se bo v obdobju 2020/21 udeležil/a (ustrezno obkrožite)

- 1 – GLEDALIŠKA DELAVNICA**
- 2 – PLESNA DELAVNICA**
- 3 – KUHARSKA DELAVNICA**
- 4 - KOŠARKA**
- 5 – BOWLING**
- 6 – PLAVANJE ZA MLAJŠE - vodeno**
- 7 – REKREACIJSKO PLAVANJE s starši**
- 8 – POHODNIŠTVO**

Starš/skrbnik _____

želim prejemati obvestila v zvezi s prostočasnimi dejavnostmi na

telefon št.

e-pošto

drugo

Medobčinsko društvo Sožitje
Kranj

PRIJAVNICA

OMDR (ime in priimek)

se bo v obdobju 2020/21 udeležil/a (ustrezno obkrožite)

- 1 – GLEDALIŠKA DELAVNICA**
- 2 – PLESNA DELAVNICA**
- 3 – KUHARSKA DELAVNICA**
- 4 - KOŠARKA**
- 5 - BOWLING**
- 6 – PLAVANJE ZA MLAJŠE - vodeno**
- 7 – REKREACIJSKO PLAVANJE s starši**
- 8 - POHODIŠTVO**

Starš/skrbnik _____

želim prejemati obvestila v zvezi s prostočasnimi dejavnostmi

na telefon št.

e-pošto

drugo

*SOGLASJE
ZA SLIKANJE IN SNEMANJE*

Spodaj podpisani (ime in priimek) _____

soglašam za (ime in priimek OMDR) _____,
da se lahko posneti izdelki in dejavnosti udeležencev programov
Medobčinskega društva Sožitje Kranj uporabljajo za objavo v internih
glasilih, na spletnih straneh društva in drugih publikacijah
predstavitev širši javnosti.

Kraj in datum _____

Podpis starša/skrbnika

*SOGLASJE
ZA SLIKANJE IN SNEMANJE*

Spodaj podpisani (ime in priimek) _____

soglašam za (ime in priimek OMDR) _____,
da se lahko posneti izdelki in dejavnosti udeležencev programov
Medobčinskega društva Sožitje Kranj uporabljajo za objavo v
internih glasilih, na spletnih straneh društva in drugih publikacijah
za predstavitev širši javnosti.

Kraj in datum _____

Podpis starša/skrbnika
