



PRIJAVNICA

Starši/skrbniki smo seznanjeni in se strinjamo, da se dijak dejavnosti udeleži.

Tekmoval-a bom: A: odbojka M/Ž B: košarka M/Ž

C: nogomet M/Ž D: rokomet M/Ž E: badminton M/Ž

S podpisom potrjujemo, da bomo stroške dejavnosti poravnali, kot je bilo dogovorjeno.

Ime, priimek

dijaka/inje: _____ Razred: _____

Telefonska številka dijak/inje: _____ e-mail _____

Telefonska številka staršev: _____

Podpis staršev/skrbnikov: _____

»Z znanjem do novih dimenzij«

Erjavčeva 4a • 5000 Nova Gorica • Slovenij
tel: 05 62 05 702 • faks: 05 62 05 774 • e-pošta: spls@scng.si • www.scng.si