



Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_

Soglašam, da se bo moj otrok udeležil zimske šole v naravi

- a.) DA
- b.) NE

Potrebujes šolsko smučarsko opremo:

- a.) DA (št.noge \_\_\_\_\_)
- b.) NE

Znesek bomo poravnal/a v:

- a.) enem obroku
- b.) treh obrokih

Soglašam, da bom v primeru pozitivnega rezultata na samotestiranju za Covid 19 poskrbel-a za prevoz mojega otroka z Areha do zdravnika.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis starša ali skrbnika)