

P R I J A V N I C A

Podpisani(a) stanujoč

.....dosegljiv(a) na telefon.....

prijavljam svojega otrokaletnik rojstva

za vključitev v interesni program :

.....
(številka programa in naziv)

Vaše pripombe in predlogi :

.....
.....

**Podpis staršev
oz.skrbnika:**

.....

Izpolnjeno prijavnico pošljite najkasneje do konca meseca septembra na naslove kontaktnih oseb oz. izvajalcev programa.