



javni zavod **MLADINSKI CENTER LITIJA**

NASLOV: **ponoviška 12, 1270 litija**

GSM: **051 443 410** • TEL/FAX: **01 89 80 119**

E-NASLOV: **mc.litija@gmail.com**

DŠ: **77721110** • MŠ: **2172844**

TRR pri UJP: **01260-6000000816**

PRIJAVNICA na DEJAVNOST

ime in priimek starša: _____
naslov: _____
pošta: _____
telefon: _____
mobilni telefon: _____
e-naslov: _____

ime in priimek otroka: _____
rojstni datum otroka: _____
posebne potrebe otroka: _____

naziv dejavnosti: _____
datum dejavnosti: _____ Ura dejavnosti: _____
ura dejavnosti: _____
posebni dogovori: _____
datum prijave: _____ Prijavo sprejel: _____ Datum: _____

Izjava starša ali skrbnika:

Spodaj podpisani / podpisana bom poskrbel/a, da bo moj otrok spoštoval pravila lepega vedenja in upošteval vodila spremljevalcev na izletu. V primeru, da moj otrok na programu ne bo upošteval navodil spremljevalcev ali bo izvajal kakršnokoli nasilje, užival alkohol ali tobačne izdelke, bomo odgovornost za morebitne posledice nosili sami z otrokom. To pomeni tudi, da bom prišel sam po otroka na lokacijo izvajanja programa.

podpis starša ali skrbnikov: _____

Zgoraj podpisani se strinjam, da mi pošiljate obvestila o dogodkih in prireditvah, ki jih organizira Mladinski center Litija.
Z osebnimi podatki bomo ravnali v skladu z zakonom o varovanju osebnih podatkov.