



2. ZIMOVANJE MO PD ONGER TRZIN – UŠTE 2013

Zdravstveni list

Ime in priimek otroka: _____

Telefonska številka, na kateri boste v času zimovanja starši dosegljivi: _____

Alergije:

Druge posebnosti:

Dovoljujem:

- da se otrokovi izdelki (risbe, spisi, ...) in fotografije, na katerih je otrok, objavijo v vseh društvenih medijih oz. kako drugače predstavijo v javnosti;
- da vodstvo tabora (Jaka Peternel, Staša Matjaž in Polona Podbevšek) v primeru potrebe z lastnimi osebnimi vozili peljejo otroka.

Podpis staršev: _____

V/Na _____, dne _____ 2013