

Ime, priimek in naslov: _____

Telefon, na katerem ste starši dosegljivi v času oratorija (9h – 16h): _____

V letu 2010 sem že oziroma še bom dopolnil _____ let.

Posebne opombe (alergije, bolezni, zdravila, neplavalec...): _____

S podpisom soglašam z izvedbo programa, s pravili discipline ukrepi, če moj otrok ne bo spoštoval pravil. Zavezujem se, da ga bom v primeru, da bo s svojim vedenjem preveč moteč pri izvedbi oratorija, prišel iskat po pozivu odgovornega. Soglašam tudi z objavo fotografij na spletni strani in v občilih, ki bi utegnila poročati o Oratoriju. S podpisom jamčim o resničnosti svojih navedb. Odgovorna oseba Oratorija p. Maksimilijan File se zavezujem, da bodo zbrani podatki uporabljeni le za namen Oratorija in v skladu z varovanjem osebnih podatkov.

Velikost majice, ki jo otrok nosi :

(kraj, datum)

(podpis staršev)
(ena prijavnica velja za enega otroka)

