

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

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon, na katerem so starši dosegljivi v času oratorija: \_\_\_\_\_

V letu 2017 sem dokončal/a \_\_\_\_\_ razred.

Posebne opombe (alergija, bolezni, zdravila, neplavalec...): \_\_\_\_\_

*S podpisom soglašam s programom Oratorija. Strinjam se s pravili Župnijskega mladinskega centra Stična, ki veljajo v času Oratorija. Zavezujem se, da bo moj primeru, da moj otrok ne bo upošteval pravil, in bo s svojim vedenjem preveč moteč pri izvedbi Oratorija, po pozivu odgovornega prišel svojega otroka iskat. Soglašam tudi z objavo fotografij na spletni strani Župnije Stična. S podpisom jamčim o resničnosti svojih navedb.*

Moj otrok se bo udeležil nočitve (5. razred in starejši): a) da b) ne

Velikost majice:   XXS   XS   S   M   L   XL

\_\_\_\_\_

*(kraj, datum)*

\_\_\_\_\_

*(podpis staršev)*