



MEDGENERACIJSKI CENTER PREBOLD

Dolenja vas 53

3312 Prebold

Gsm: 031 722 201, Mirica Reberšek

e-pošta: mcp@prebold.si

PRIJAVNICA

Aktivnosti: Organizirano občasno varstvo otrok, počitniške aktivnosti v Medgeneracijskem centru Prebold.

PODATKI O OTROKU

Ime in Priimek otroka: _____

Naslov: _____

Datum in kraj rojstva: _____

Osnovna šola: _____ razred: _____

Prihod in odhod na aktivnosti (prosim, da navedete točne datume prisotnosti otroka.

Zdravstvene in druge posebnosti otroka:

PODATKI O STARŠU ALI SKRBNIKU

Ime in priimek starša ali skrbnika: _____

Telefon: _____

e-pošta: _____

Izjava starša ali skrbnika

_____ (ime in priimek starša ali skrbnika), s

podpisom soglašam, da se moj otrok vključi v organizirano varstvo, počitniške aktivnosti, v okviru Medgeneracijskega centra Prebold. Obenem prevzemam vsi odgovornost za prihod in odhod otroka v MCP.

Kraj in datum: _____

Podpis staršev ali zakonitega zastopnika:
