

# PRIJAVNICA

## ZDRAV ŽIVLJENJSKI SLOG 2016/2017

NAVODILO: Izpolnite spodaj zahtevane podatke, vnos podatkov označenih z \* je obvezen. Podatki se bodo hranili za interne potrebe v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

### 1. PODATKI O OTROKU

IME IN PRIIMEK\*: \_\_\_\_\_

RAZRED\*: \_\_\_\_\_

### 2. PODATKI O STARŠIH OZ. SKRBNIKIH

IME IN PRIIMEK\*: \_\_\_\_\_

KONTAKTNA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_

E-NASLOV: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

PODPIS STARŠA OZ. SKRBNIKA: \_\_\_\_\_

- Označite kvadratik v kolikor NE želite biti obveščeni o aktualnih zadevah povezanih z izvajanjem projekta Zdrav življenjski slog.
- Označite kvadratik v kolikor NE želite, da je slikovno gradivo vašega otroka objavljeno na spletni strani Zdravega življenjskega sloga.