



**PRIJAVNICA NA ZIMSKO POČITNIŠKO VARSTVO  
17. - 21. FEBRUAR 2014  
MLADINSKI CENTER ZAGORJE IN DRUŠTVO DPM ZAGORJE OB SAVI**

**PODATKI O STARŠIH: (izpolnijo starši/skrbniki)**

IME IN PRIIMEK: .....

NASLOV PREBIVALIŠČA:.....

KONTAKT: MOBI .....

ELEKTRONSKI NASLOV: .....

**PODATKI O PRIJAVLJENEM OTROKU: (izpolnijo starši/skrbniki)**

IME IN PRIIMEK: .....

STAROST: .....

INTERESI/HOBIJI: .....

POSEBNOSTI: (alergija, ovira pri gibanju, zdravila,...): .....

**Otroka prijavljam na naslednjo obliko varstva:**

1. Celotedensko varstvo do 13.30, z vključenim kosilom, prispevek staršev = 15€/otroka, drugi otrok 10€
2. Celotedensko varstvo do 16.00, z vključenim kosilom, prispevek staršev = 20€/otroka, drugi otrok 15€
3. Varstvo en dan, s kosilom ali brez, prispevek staršev = 5€/otroka, drugi otrok 3,5€

*\*Pod drugi otrok, se smatra drugi otrok iz iste družine.*

**Otrok bo v varstvo vključen naslednje dni:**

**PROSIMO, OBKLJUKAJTE DNEVE VARSTVA IN DOPIŠITE URE TER DA ALI NE ZA KOSILO.**

DAN	✓	URA	KOSILO DA/NE
Ponedeljek, 17.2.		8.30-	
Torek, 18.2.		8.30-	
Sreda, 19.2.		8.30-	
Četrtek, 20.2.		8.30-	
Petek, 21.2.		8.30-	

ZAGORJE OB SAVI, .....

PODPIS STARŠEV/SKRBNIKOV:

.....

**IZJAVA O FOTOGRAFIRANJU: (IZPOLNIJO STARŠI)**

**SPODAJ PODPISANI/A ....., STARŠ/SKRBNIK OTROKA.....**

**SOGLAŠAM S FOTOGRAFIRANJEM OTROK V ČASU TRAJANJA ZIMSKEGA POČITNIŠKEGA VARSTVA IN OBJAVO, ALI  
UPORABO NASTALIH FOTOGRAFIJ, ZA OBVEŠČANJE PREK SPLETA IN OSTALIH MEDIJEV**

**Podpis:.....,**

**Zagorje,.....**