

VPISNI LIST/SOGLASJE

PROGRAM: _____

ŠOLSKO LETO: _____

IME IN PRIIMEK: _____

RAZRED IN OŠ: _____

ROJSTNI PODATKI:

datum in kraj rojstva: _____

PREBIVALIŠČE:

NASLOV: _____

TELEFON: _____

PODATKI OČETA, MATERE ALI SKRBNIKA:

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI UČENCA (s katerimi bi moral biti učitelj baleta seznanjen): _____

kraj in datum

podpis staršev oz. skrbnika oz. učenca

S svojim podpisom dovoljujem, da je moj otrok:

(ime in priimek učenca)

lahko udeležen pri fotografiranju učencev ob izvajanju različnih dejavnosti (nastopi ipd.) in pri objavi fotografij na oglasni deski plesne šole, na spletu in v medijih ter v različnih publikacijah za predstavitev dejavnosti plesne šole in objavo dosežkov na tekmovanjih doma in v tujini. Hkrati dovoljujem tudi javno objavo snemanj. **Soglasje velja za šolsko leto** _____/_____

kraj in datum

podpis staršev oz. skrbnika oz. učenca