

# PRIJAVNICA NA ORATORIJ KAPLA 2019

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

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

Telefon, na katerem ste starši dosegljivi v času oratorija (9h – 15.30h):  
\_\_\_\_\_

V veroučnem letu 2019/20 bo otrok obiskoval(a) \_\_\_\_\_. razred devetletke.

Posebne opombe (alergije, bolezni, zdravila...): \_\_\_\_\_

Velikost majice (obkroži): 5-6 let 7-8 let 9-11 S M L: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_

S podpisom starši dovoljujemo, da se naš otrok udeleži duhovnega programa oratorija in objavo slik. Soglašamo z izvedbo programa, s pravili discipline in svojega otroka zaupamo voditeljem in animatorjem.

**Podatki o otrocih bodo uporabljeni izključno samo za lažjo organizacijo oratorija.**