



OSNOVNA ŠOLA PRULE
PRULE 13
LJUBLJANA

SOGLASJE

Spodaj podpisani _____ soglašam z zbiranjem in hrambo dokumentacije

Ime in priimek starša/skrbnika

svojega otroka _____ v zvezi s statusom.

Ime in priimek otroka

Podpis staršev: _____

Ljubljana, _____