**OBČINA VOJNIK
****

***Občina Vojnik, Keršova ulica 8, 3212 Vojnik***

 ***Tel. 03 78 00 620/fax. 03 78 00 637***

 ***e-mail:*** *obcina@vojnik.si****,*** [*www.vojnik.si*](http://www.vojnik.si)

**PRIJAVNICA ZA KOPANJE NA LETNEM BAZENU FRANKOLOVO**

Ime in priimek udeleženca:

Rojstni dan udeleženca:

Datum udeležbe : 22.7. 24.7. 12.8. 14.8.

Uporaba organiziranega prevoza (šolski kombi bo vozil na relaciji Vojnik-Nova Cerkev-Socka-Frankolovo - Frankolovo bazen). Prosim napišite vstopno in izstopno postajo ali označite lasten prevoz do bazena.

VSTOPNA POSTAJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IZSTOPNA POSTAJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­

 LASTEN PREVOZ DO KOPALIŠČA

 Ime in priimek starša oz. odgovorne osebe:

Telefonska številka starša oz. odgovorne osebe:

Za prevoz otrok in varnost na bazenu bo poskrbljeno. Udeležba na lastno odgovornost!

Spodaj podpisan/a izjavljam, da dovoljujem udeležbo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na kopanju na letnem bazenu Frankolovo.

**V PRIMERU SLABEGA VREMENA TERMIN ODPADE!!!**

Datum: Podpis starša/odgovorne osebe: