

SOGLASJE ZA SODELOVANJE v šolskem letu 2020/21

Soglašam, da moj otrok _____, ki obiskuje _____ razred, sodeluje v šolskem Otroškem pevskem zboru OŠ Tabor Logatec (OPZ OŠ Tabor Logatec).

Obvestila o dejavnostih zbora pošiljajte na moj mail naslov:

(napišite mail naslov, na katerega želite prejemati obvestila v zvezi z zborom)

Datum: _____ Podpis staršev: _____