**Priloga 5: PREVOZ V ČASU MOBILNOSTI – SOGLASJE STARŠEV OZ. SKRBNIKOV**

**POLJSKA 2024**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s svojim podpisom soglašam, da sem seznanjen glede prevoza sina/hčere v okviru usposabljanja naPoljskem in se strinjam, da se lahko moj/-a sin/ hči \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pelje na Poljsko in nazaj v Slovenijo z organiziranim prevozom (avtobus) ter da se bo v času mobilnosti na Poljskem lahko prevažal/-a z istim vozilom (avtobusom).

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis staršev oz. skrbnikov: