

TRIGLAV 2864 m

SOGLASJE STARŠEV

Spodaj podpisani _____, starš/skrbnik,
(ime, priimek starša oz. skrbnika)
dijaka _____, s podpisom izjavljam, da sem
(ime in priimek dijaka)
seznanjen s programom pohoda na Triglav in s postavljenimi pogoji v
spremstvu planinskih vodnikov planinskega društva Škofja Loka in
predstavnikov Biotehniškega centra Naklo.

S podpisom tudi soglašam, da se moj otrok udeleži pohoda na lastno
odgovornost, po vnaprej dogovorjenem programu in postavljenimi pogoji.

Poskrbel bom za dodatno zavarovanje svojega otroka.

Kraj in datum: _____

Podpis Staršev/skrbnikov: _____

TRIGLAV 2864 m

IZJAVA DIJAKA

Spodaj podpisani _____, dijak/-inja
(ime, priimek dijaka/-inje)
_____ razreda, izjavljam, da se bom udeležil/-a pohoda na Triglav
na lastno odgovornost, da se bom držal/-a navodil vodstva pohoda, da bom
uporabljal/-a dogovorjeno opremo, da se bom na poti primerno obnašal/-a (ne
bom prenašal/-a ali užival/-a alkoholnih pijač, ne bom onesnaževal/-a narave).
S podpisom potrjujem svojo izjavo.

Kraj in datum: _____

Podpis dijaka/-inje: _____

Podpis Staršev/skrbnikov: _____

Telefonska številka staršev oz skrbnikov:
