**Priloga 5: PREVOZ V ČASU MOBILNOSTI – SOGLASJE STARŠEV OZ. SKRBNIKOV - HRVAŠKA 2019**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s svojim podpisom soglašam, da sem seznanjen glede prevoza sina/hčere v okviru usposabljanja naHrvaškem in se strinjam, da se lahko moj/-a sin/ hči \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v času od 1. 4. do 12. 4. 2019, pelje s šolskim vozilom na Hrvaško in nazaj ter da se bo v času mobilnosti lahko prevažal v šolskem vozilu, katerega bo vozil učitelj/ica spremljevalec/-ka.

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

Podpis staršev oz. skrbnikov: