



DOVOLJENJE STARŠEV ZA PREVOZ

Spodaj podpisani _____, dovoljujem, da se
(ime in priimek staršev)

_____, učenec/učenka _____ razreda,
(ime in priimek učenca/učenke) (razred)

pelje v osebni avtomobilu/šolskem kombiju, ki ga bo vozil učitelj/vozila učiteljica

(ime in priimek učitelja/učiteljice)

v/na _____
(kraj)

na _____
(dejavnost)

Učitelj/učiteljica ne prevzema odgovornosti za kakršnekoli poškodbe v primeru nezgode.

(kraj in datum)

(podpis staršev)