



## PRIJAVNICA NA VESELE ZIMSKE POČITNICE 2023

|                        |  |                        |  |
|------------------------|--|------------------------|--|
| Ime in priimek starša: |  |                        |  |
| Ime in priimek otroka: |  |                        |  |
| Naslov:                |  |                        |  |
| Starost otroka:        |  | Telefon in ime starša: |  |

**Termin:**

6.- 10. 2. 2023

**Število dni:** \_\_\_\_\_

**Varstvo pred in po programu – moj otrok bo v CZM prišel/odšel (obkroži):**

Prihod zjutraj: 8.00      8.30      9.00      drugo: \_\_\_\_\_  
Odhod popoldan: 15.00      15.30      16.00      drugo: \_\_\_\_\_

**Kosilo naročam za:**

|                  |                              |
|------------------|------------------------------|
| vse dni programa | za posamezne dni (navedite): |
|------------------|------------------------------|

**Morebitne posebnosti (alergije, bolezni, gre sam domov, plava idr.) otroka, za katere menite, da je potrebno seznaniti animatorja:**

---

---

Strinjam se, da so lahko fotografije mojega otroka uporabljene pri objavah o aktivnostih CZM-ja (obkroži)

**DA      NE**

To izjavo lahko starš/skrbnik brez navedbe razloga pisno prekliče z zahtevo poslano na naslov po [info@czm-domzale.si](mailto:info@czm-domzale.si). Več informacij si lahko preberete v naši Politiki varstva osebnih podatkov, objavljeni na <https://www.czm-domzale.si/kontakt/>

Podpis staršev: \_\_\_\_\_ Domžale, \_\_\_\_\_ (datum)