

Dovoljenje staršev

Spodaj podpisani/a (Ime in priimek) _____

dovoljujem mojemu sinu/hčeri (Ime in priimek) _____,

da se udeleži dogodka EPICENTER LAN 6, ki bo potekal 23. in 24. maja 2015 na

Gimnaziji Celje - Center. Prav tako sem seznanjen/a s splošnimi pogoji, navodili

ter omejitvami, ki so objavljeni na spletni strani dogodka

(epicenter6.spid.si), s katerimi se strinjam.

V primeru težav me prosim kontaktirajte na telefonsko številko:

Lastnoročni podpis staršev:

*Dovoljenje staršev morajo na dogodek prinesiti vsi udeleženci, ki so na dan dogodka mlajši od 16. let.