

Dovoljenje staršev za udeležbo EPICENTER LAN 7

Spodaj podpisani/a (Ime in priimek)

_____ dovoljujem mojemu sinu/hčeri (Ime

in priimek) _____, da se udeleži dogodka

EPICENTER LAN 7, ki bo potekal 11. in 12. julija 2015 na Gimnaziji Murska

Sobota in Srednji poklicni in tehniški šoli Murska Sobota.

Prav tako sem seznanjen/a s splošnimi pogoji, navodili ter omejitvami, ki so objavljeni na spletni strani dogodka (epicenter7.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.