SLOVENSKI DIJAŠKI DOM
CASA DELLO STUDENTE SLOVENO

SREDNJA ŠOLA
Zaporedna št. _____

PRIJAVNICA za šolsko leto 2024/2025

Podpisani/a oče/mama ali skrbnik/skrbnica_____,

kraj rojstva_____datum rojstva_____,

stanujoči/a v_____ul._____št.____, poštna št._____,

davčna št. _____,

tel./mobi mame_____tel./mobi očeta_____,

e-pošta _____,

prosim za sprejem svoje/ga hčere/sina v Slovenski dijaški dom S. Kosovel.

Priimek in ime otroka_____, kraj rojstva_____

datum rojstva_____, stanujoči/a v_____ ul._____

št. ___, poštna št. _____, davčna št. _____,

☐ otrok je že član Slovenskega dijaškega doma Srečko Kosovel

OTROKOVE ZDRAVSTVENE POSEBNOSTI (alergije…)

_____

prisotnost: **3x tedensko** **4x tedensko** **5x tedensko**

dnevi prisotnosti:	**ponedeljek**	**torek**	**sreda**	**četrtek**	**petek**

V š.l. 2023/24 je obiskoval/a _____ razred, šole _____.

V š.l. 2024/25 bo obiskoval/a _____ razred, šole _____.

Rezervacija 50,00 evrov poravnana dne _____ Vstop _____

Izstop _____

Trst, _____

Podpis staršev ali skrbnikov

_____

_____