



PIKINA BRALNA ZNAČKA

Šolsko leto: 2017/2018

PRIIMEK IN IME OTROKA: _____

DATUM IN KRAJ ROJSTVA: _____

DOMAČI NASLOV: _____

TELEFON ali MOBITEL: _____

E-POŠTA: _____

IZJAVA STARŠA: S podpisom dovoljujem, da knjižnica mojemu otroku pošilja osebna vabila na srečanja in dovoljujem objavo fotografij s srečanj v medijih in na spletni strani Knjižnice Črnomelj.

Podpis starša: _____