



PRIJAVNICA  
ANIMIRANE POČITNICE V MARIBORU  
28.–30. april 2014

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Letnica rojstva: \_\_\_\_\_

Ime in priimek starša oz. skrbnika: \_\_\_\_\_

Mobilni telefon: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

Kontakt staršev oz. skrbnikov v času delavnice: \_\_\_\_\_

Alergije in posebnosti, ki jih moramo poznati: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prosim, označite z X, če se strinjate. Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ se strinjam s fotografiranjem in snemanjem otroka pri delavničnih aktivnostih ter z objavo fotografij in posnetkov z namenom dokumentiranja in promocije programov Društva za razvoj filmske kulture, Jurčičeva ul. 4, 2000 Maribor.

*Izpolnjeno prijavnico skenirano pošljite na hana@animation.si, podpisano pa prinesite s seboj do sobote 26. 4. 2014.*

podpis starša oz. skrbnika

V Mariboru dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_