



KLUBSKA ŠAHOVSKA ŠOLA 2019/2020

PRIJAVNICA

Spodaj podpisani starši prijavljamo spodaj navedenega sina – hči v Klubsko šahovsko šolo.

Priimek in ime udeleženca:

Naslov bivanja:

Pošta in poštna številka:

Telefon slušatelja:

Telefon doma:

Telefon očee:

Telefon mati:

Elektronski naslov:

Datum rojstva:

Naziv šole:

Naziv kluba:

Spodaj podpisani starši se obvezujemo, da bomo:

- Redno plačevali šolnino
- Redno pošiljali otroka v šolo in ga pravočasno pripeljali
- Preverjali opravljanje domačih nalog

Podpis učenca

podpis staršev

V dne;