



ŠAHOVSKO DRUŠTVO KOČEVJE

Trg zbor a odposlancev 30

1330 KOČEVJE

Spletna stran: www.sah-kocevje.si

E-pošta: info@sah-kocevje.si

GSM: 031/631-513 (predsednik)

SOGLASJE

za udeležbo na tekmovanju

(vpišite vrsto tekmovanja)

KRAJ TEKMOVANJA : _____

DATUM TEKMOVANJA : od ____ . ____ . ____ do ____ . ____ . ____

SPREMLJEVALEC : _____

PREVOZNIK : _____

Starši učenca/ke _____ s podpisom **soglašamo**,
(ime in priimek učenca/ke)

da se udeleži zgoraj navedenega tekmovanja.

Podpis staršev:

Kraj in datum: _____, ____ . ____ . ____