**SOGLASJE STARŠA/SKRBNIKA O SODELOVANJU MLADOLEDNE OSEBE**

**FOTO NATEČAJ »Moj košček Slovenije; dežela, ki jo nosim v srcu«**

Podpisani/a izjavljam, da soglašam s tem, da moj otrok/varovanec s svojimi fotografijami in gradivom sodeluje v nagradnem foto natečaju **»**Moj košček Slovenije; dežela, ki jo nosim v srcu**«**, ki želi preko fotografije in opisa spoznati, kako slovenstvo vidijo in živijo Slovenci vseh generacij, potomci slovenskih prednikov ter predstavniki slovenskih skupnosti v zamejstvu in po svetu ter tako spoznati njihove poglede na korenine in identiteto.

PROSIMO, IZPOLNITE OBRAZEC S TISKANIMI ČRKAMI!

Ime in priimek otroka: ..............................................................................................................

Datum rojstva: …………………… Mentor: ….......................................................................

Ime in priimek starša/skrbnika: .................................................................................................

Naslov za obveščanje o rezultatih natečaja: ………………………………………..………...............................................................................

Podpis starša/skrbnika: ...........................................................................................................

Kraj: ........................................................................................................................................

Datum:.....................................................................................................................................