**Priloga 5: PREVOZ V ČASU MOBILNOSTI – SOGLASJE STARŠEV OZ. SKRBNIKOV**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s svojim podpisom soglašam, da sem seznanjen glede prevoza sina/hčere v okviru usposabljanja v Estoniji in se strinjam, da se lahko moj/-a sin/ hči\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v času od 10. 9. – 22. 9. 2017, pelje z letalom v Estonijo in nazaj ter da se bo v času mobilnosti lahko prevažal z javnim prevozom.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis staršev oz. skrbnikov: