**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 programa Erasmus+ in se strinjam, da se lahko moj/-a sin/ hči\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v času od 12. 3. do 23. 3. 2017, pelje z vlakom v Nemčijo in nazaj ter da bo v času mobilnosti uporabljal-a javni prevoz.

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

Podpis staršev oz. skrbnikov: