



## PROGRAM NEVERJETNA LETA – TRENINGI STARŠEVSTVA

### PRIJAVNICA

Ime in priimek starša/skrbnika: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ime in priimek otrok-a in starost:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kdo se bo vključil v skupino?

- Mama
- Oče
- Oba starša
- Kdo drug

Razlogi za vključitev v trening starševstva:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum:

Podpis:

\_\_\_\_\_