

\_\_\_\_\_  
ime in priimek staršev ali zakonitega zastopnika

\_\_\_\_\_  
naslov stalnega prebivališča (ulica, hišna št., pošta, kraj, država)

## SOGLASJE STARŠEV ALI ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

\_\_\_\_\_, EMŠO ali datum \_\_\_\_\_, z zgoraj navedenim stalnim prebivališčem,  
rojstva

v zvezi s prijavo vlagatelja \_\_\_\_\_  
naziv vlagatelja

izjavljam, da soglašam, da navedeni vlagatelj prijavi \_\_\_\_\_  
ime in priimek dijaka

na **Javni razpis štipendij za srednješolsko tehniško izobraževanje državljanov Zahodnega Balkana za leto 2017 (227. javni razpis)**.

kraj, datum: \_\_\_\_\_

podpis staršev ali zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_