_____
ime in priimek staršev ali zakonitega zastopnika

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

SOGLASJE STARŠEV ALI ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

_____ , _____ , z zgoraj navedenim stalnim prebivališčem,
ime in priimek staršev ali zakonitega zastopnika — EMŠO ali datum 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 2015 (189. javni razpis)***.

kraj, datum: _____

podpis staršev ali zakonitega zastopnika: _____

Natisni