
PRIVOLILNICA / EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Strinjam se s posvetovalnimi pogovori mojega otroka /
Ich bin mit der schulpsychologischen Beratung meines Kindes

_____ ,roj. dne / geb. _____

v okviru govorilnega dneva.
im Rahmen des Sprechtages einverstanden.

Datum

podpis vzgojnega upravičenca
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Posebne želje in posebna sporočila:
Besondere Wünsche und Mitteilungen: