Osnovna šola GORJE

Zgornje Gorje 44 a
4247 ZGORNJE GORJE
Telefon: 04 5745 130, faks: 04 5769 100
Elektronski naslov: o-gorje.kr@guest.arnes.si
Spletni naslov: http://www.osgorje.si

Št.: 1
Datum: 13. 9. 2017

OBVESTILO

V soboto, 23. 9. 2017, bo potekalo državno šolsko prvenstvo v gorskih tekih v Smledniku. Tekmovanje se začne ob 10.00 pri ruševinah smledniškega gradu. Kategorije: starejše učenke in učenci letnik 2003 in 2004, mlajše učenke in učenci letnik 2005 in 2006 in promocijski teki letniki 2007 in mlajši. Dolžina proge za vse kategorije je 1600 m (del poti navzdol in del v klanec) razen za najmlajše, letnik 2007 in mlajši, ki tečejo 1300 m. Po 2 najboljša mlajša in starejša dečka (4 dečki so ekipa) in 2 najboljše mlajše in starejše deklice (4 deklice so ekipa) prispevajo svoj rezultat v ekipno uvrstitev OŠ Gorje **(pomembna zanesljiva udeležba vašega otroka !).**

Vaš otrok je bil izbran v ekipo OŠ Gorje in bo sodeloval na tekmovanju, če starši soglašate s tem. **OTROK BREZ SOGLASJA STARŠEV NE BO NASTOPAL NA TEKMOVANJU.**

ODHOD:
Odhod šolskega kombija in vozila staršev **(kdor ima čas in možnost prispevati prevoz s svojim vozilom – napišite na soglasje)** izpred OŠ Gorje bo v **soboto, 23. 9. 2017, ob 8.30,** povratek v Gorje bo najkasneje do 16.00. Učence na tekmovanje spremlja in je voznik kombija učitelj ŠPO, Nenad Pilipovič.

OPREMA:
- Superge, kratke hlače ali dres, kratka majica, trenirka ali oprema za slabo in morebitno **MRZLO** vreme, rezervno oblačilo, malica, nekaj denarja…

PROSIMO, DA PODPIŠETE SPODNJE SOGLASJE, GA IZREŽETE, VAŠ OTROK PA GA ČIMPREJ ALI NAJKASNEJE DO PETKA, 22. 9. 2017, OSEBNO IZROČI MAJI PREŠEREN KRISTAN.

---IZREŽITE----------

SOGLASJE

Spodaj podpisani_____ (starši ali skrbniki) soglašam, da gre

moj otrok _____ učenec _____ razreda, 23. 9. 2017 na

državno šolsko prvenstvo v gorskih tekih v Smlednik.

Moj otrok je nezgodno zavarovan pri zavarovalnici _____.

LAHKO POMAGAM S SVOJIM VOZILOM PRI PREVOZU (obkrožite): **DA** **NE**
Če DA, koliko mest v vozilu imate na voljo:_____.
Če DA: Vaša kontaktna številka:_____.

Podpis staršev ali skrbnikov:

_____