

# ***NOGOMETNO DRUŠTVO DRAVINJA***



## **VPISNICA ND Dravinja NŠ 2024/2025**

Ime in priimek :

---

Naslov :

---

Poštna številka in kraj :

---

Datum rojstva :

---

Šola :

---

Ime in priimek starša ali skrbnika :

---

Telefon starša ali skrbnika :

---

e-mail starša ali skrbnika :

---

Morebitne zdravstvene in druge posebnosti :

---

---

---

Podpis staršev ali skrbnikov :

Izpolnjeno in skenirano vpisnico pošljite na [nd.dravinja@gmail.com](mailto:nd.dravinja@gmail.com)