

Prosimo, da nam izpolnjeni list pošljete do 30. 6. 2010 na naslov:

Sektor Revije Ciciban in Cicido
Za Cici Veselo šolo
Slovenska c. 29
1000 Ljubljana

ali na fax: **01 425 28 36**

VPIŠITE TOČNE PODATKE, POTREBUJEMO JIH ZA POŠILJANJE BREZPLAČNEGA IZVODA CICIBANA OZIROMA CICIDOJA.

IME IN PRIIMEK: _____

DAN, MESEC, LETO ROJSTVA: _____

TEL. ALI GSM: _____

E-POŠTA: _____

POTRJUJEM,

da bom v šolskem letu 2010/2011 mentor/ica Cici Vesele šole. Prosim, da mi moj izvod revije pošiljate na naslov:

OSNOVNA ŠOLA: _____ PODRUŽNICA: _____

VVZ: _____ VVE: _____

OŠ S PRILAGOJENIM PROGRAMOM: _____

NASLOV ŠOLE/VRTCA: _____

TEL.: _____ E-POŠTA: _____

DAVČNA ŠTEVILKA ŠOLE / VRTCA: _____

POŠTA IN POŠTNA ŠTEVILKA: _____

OBČINA: _____

- USTREZNO OBKROŽITE:
- Sem mentorica CICIBANOVE Cici Vesele šole.
 - Sem mentorica CICIDOJEVE Cici Vesele šole.

Podpis:

Žig:

Datum: