

Mreža vključujočih šol Slovenije

PRISTOPNA IZJAVA

S to izjavo se

(naziv šole)

priključuje Mreži vključujočih šol Slovenije.

Datum:

Podpis:

Ostali podatki

Ulica, hišna št.:

Poštna številka, kraj:

Spletna stran:

Naslov e-pošte:

Vašo zasebnost jemljemo resno, zato hranimo samo podatke, ki jih potrebujemo, in teh podatkov ne uporabljamo v druge namene.

