



OBČINA KOČEVJE

Prijava otroka na Pešbus

Akcijo Pešbus bo v tednih od 12. 9. do 30. 9. 2022 na vaši šoli izvajal ZŠAM preko Občine Kočevje. Liniji in vozni red so oblikovani na treh progah, kar bo otrok prejel ob prijavi.

O podrobnostih in organizaciji akcije Pešbus boste starši in prijavljeni otroci seznanjeni s strani razrednikov. Ob prijavi **obkrožite**, katero progbo bo uporabljal vaš otrok.

Od prijave lahko kadarkoli odstopite pisno ali s sporočilom na: tanja.stajdohar@kocevje.si

Svojega otroka: _____
iz _____ razred prijavljam na Pešbus na progi:

Proga 1: igrišče Kobel **Proga 2:** Tuš **Proga 3:** Lekarna

Podpis:

KONTAKTNI PODATKI (samo, če ste otroka prijavi; podatki bodo uporabljeni le za organizacijo akcije)

Ime in priimek starša: _____

Naslov: _____

Mobitel: _____

E-mail: _____



Izjava staršev otrok, ki bodo sodelovali v akcijah Pešbus

Kot starš bom upošteval pravila:

- **Otrok mora pravočasno prispeti na postajo Pešbusa. Pešbus ne čaka otrok, ki zamujajo.**
- Starši so odgovorni za pot od doma do postaje Pešbusa. Če je to potrebno, morajo starši otroka pospremiti do postaje.
- Če otrok zboli ali iz drugih razlogov ne gre s Pešbusom, **starši o tem pravočasno obvestijo odgovornega spremljevalca.**
- Če otrok ne želi iti v šolo s Pešbusom, je njegovo vedenje in prihod v šolo skrb staršev.
- **Spremljevalec ne odgovarja za dejanja otrok**, za to so v celoti odgovorni njihovi starši, ki poskrbijo tudi za morebitno nezgodno zavarovanje. Starši otroke zaupajo spremljevalcem, ki vodijo Pešbus, tako kot npr. pri udeležbi na rojstnodnevni zabavi sošolca.

Kraj in datum:

Podpis:



Prijava spremljevalca Pešbusa

Za dobro delovanje Pešbusa je potrebno zanesljivo partnerstvo med spremljevalci, starši in otroki. Vabimo vas, da se nam pri izvedbi pridružite kot spremljevalec. Če vas sodelovanje zanima, prosimo izpolnite naslednji obrazec.

Zanima me, da bi med 12. 9. in 30. 9. 2022 spremljal Pešbus

1-3x	4-6x	7-9x	10-12x	13-15x
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ob naslednjih dneh:

ponedeljek	torek	sreda	četrtek	petek
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

E-mail: _____

Mobitel: _____

Podpis: