



## VPISNI LIST – URE PRAVLJIC



Knjižnica Makse Samsa  
Ilirska Bistrica

Priimek in ime otroka: \_\_\_\_\_

Rojstni datum otroka: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Ime starša /skrbnika: \_\_\_\_\_

Ure pravljic bomo obiskovali (OBKROŽITE):

ZJUTRAJ

POPOLDNE

Podpis staršev/skrbnika: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: Ilirska Bistrica, \_\_\_\_\_

Za vse dodatne informacije smo vam na voljo na telefonski številki: 05 71-44-188