

## Pooblastilo za prevzem mobilnega telefona

*Pooblastilo izpolnite čitljivo*

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_  
mati / oče, dijaka/inje \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_ letnika, programa  
\_\_\_\_\_

### POOBLAŠČAM

\_\_\_\_\_

za prevzem **mobilnega telefona**.

Opomba:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

Pooblastitelj

\_\_\_\_\_  
(čitljiv podpis)

\_\_\_\_\_  
(izpolni šola)

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum prevzema mobilnega telefona)

\_\_\_\_\_  
(podpis prevzemnika mobilnega telefona)