

SLIKARSKE KOLONIJE 2019

Slikarska šola Brine Torkar

PRIJAVNICA

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

NASLOV: _____

E MAIL: _____ @ _____

TELEFON: _____ GSM: _____

TERMIN (ustrezno označi):

1. Termin "USTVARJALNA MOČ KREACIJE IN SAMOREFLEKSIJE"

2. Termin "POČIVAMO V SRCU USTVARJALNE NARAVE"

3. Termin "KLIC DIVJINE"

V/Na _____, dne _____

Podpis učenca oz.
njegovega zakonitega zastopnika
