

SOŽITJE ZVEZA ZA POMOČ OSEBAM Z MOTNJAMI V DUŠEVNEM RAZVOJU  
**PRIJAVNICA ZA PROGRAM VSEŽIVLJENJSKEGA UČENJA 2012**



**PRIJAVNICO IZPOLNITE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI!**

IME IN PRIIMEK \_\_\_\_\_ SPOL: Ž M

DATUM IN KRAJ ROJSTVA \_\_\_\_\_

NASLOV ZA PREJEMANJEM POŠTE \_\_\_\_\_

**OBKROŽITE IZBRANO VSEBINO IN STOPNJO!**

B1. SKRIB ZA SAMEGA SEBE

B2. SEMINAR ZA DEKLETA IN FANTE

B3. RAČUNALNIŠTVO 1. STOPNJA 2. STOPNJA 3. STOPNJA

B4. TABORJENJE – ŽIVLJENJE V NARAVI OB KOLPI

B5. DOŽIVLJAJSKI TABORI ENKE(OBKROŽI KATERI!!!) TERAPIJA OB VODI - IZKUSTVENI TABOR - KREPITEV TELESA IN VITALNOSTI

B5. DOŽIVLJAJSKI TABORI ZA STAREJŠE - ZDRAVILNI UČINKI TOPLIC - TERAPIJA OB VODI - GORSKE RASTLINE IN ŽIVALI

B5. DOŽIVLJAJSKI TABORI - ŽIVLJENJE NA KMETIJI - BELOKRANJSKI OBIČAJI – ZDRAVILNE RASTLINE – ŠPORT – OBMORSKE RASTLINE IN ŽIVALI – KREPITEV TELESA IN VITALNOSTI – UMIRJENI – OBMORSKA KULINARIKA IN ZNAMNITOSTI

B6. KONJENIŠTVO

B7. POHODNIŠTVO

B8. PLESNA DELAVNICA ALI PLESNO – IZRAZNA DELAVNICA

B9. GLASBENO-PEVSKA DELAVNICA ALI GLASBENA DELAVNICA

B10. LIKOVNI TABOR

***Udeleženca prijavljamo za zgoraj obkroženo vsebino v okviru programa VŽU:***

	TERMIN	KRAJ
<b>1. ŽELENA IZBIRA</b>		
<b>REZERVNA IZBIRA</b>		

***Ali udeleženec izpolnjuje katerega od posebnih pogojev? SPODAJ OBKROŽI!***

***1. UPORABLJA INV. VOZ. 2. JE DOMA (ni vključen nikamor) 3. LETUJE PRVIČ 4. V DRUŽINI JE VEČ OMDR  
PODATKI O STARŠIH ALI SKRBNIKIH (vpišite tiste osebe za stike, ki bodo lahko dale največ podatkov o udeležencu)***

IME IN PRIIMEK \_\_\_\_\_ TELEFONSKA ŠTEVILKA \_\_\_\_\_

ELEKTRONSKI NASLOV \_\_\_\_\_

Podpisani/-a sem seznanjen/-a s programom in se strinjam z vključitvijo mojega otroka/oskrbovanca.

Podpis staršev/skrbnikov \_\_\_\_\_

***Datum prijave \_\_\_\_\_ PODPIS OMDR \_\_\_\_\_***

**IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA**

Prijavo potrjuje društvo \_\_\_\_\_

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav) \_\_\_\_\_

Telefonska številka (mobitela, v službi, doma) \_\_\_\_\_

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

Podpis odgovorne osebe \_\_\_\_\_ ŽIG

***PREDSTAVNIK DRUŠTVA JE ODGOVOREN ZA POPOLNE IN TOČNE PODATKE TER PRAVOČASNO  
POSILANO PRIJAVNICO!***

**Pridržujemo si pravico, da nepopolno izpolnjene in neberljive prijavnice ne obravnavamo!**