

PRIJAVNICA ZA VIKEND SEMINAR



Označite, na kateri seminar se prijavljate:

- Vikend seminar za babice in dedke
- Vikend seminar za žalujoče
- Vikend seminar za sorojence

KRAJ IN TERMIN _____

OBVEZNO spodaj pri vsaki prijavitelji napišite IME IN PRIIMEK, DATUM IN KRAJ ROJSTVA in SPOL M/Ž

Morebitne posebnosti udeležencev _____

Napišite želje glede nastanitve _____

Teme, ki vas zanimajo: _____

S katerim znanjem bi lahko popestrili izvedbo programa? _____

Kaj pričakujete od programa? _____

NASLOV ZA POŠILJANJE

Ulica _____ Pošta in poštna št. _____

Telefonska številka _____

Elektronski naslov _____

PODATKI O OMDR – izpolnijo tisti, ki se prijavljajo na vikend seminar za babice in dedke ali sorojence

DIAGNOZA _____ LETO ROJSTVA _____

KAM JE VKLJUČEN/-A: ZAVOD/VDC RAZVOJNI VRTEC OŠPP NIKAMOR

(Ustrezno obkrožite)

PODPISANI/-A SEM SEZNANJEN/-A S PROGRAMOM IN SE STRINJAM Z VKLJUČITVIJO V PROGRAM. Morebitno (upravičeno) zadržanost bom takoj sporočil/-a odgovorni osebi v društvu.

Datum _____ Podpis _____

IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Prijavo potrjuje društvo _____

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav) _____

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma) _____

Elektronski naslov _____

Plačilo zneska ob prijavi (20 evrov/osebo) _____

Datum _____ Podpis odgovorne osebe in žig _____