Ljubljana, 04. 05. 2018

**PRIJAVNICA**

**PRIJAVNICA** na PRVO SKUPNO DELAVNICO OD VRTCA DO KONCA OSNOVNE ŠOLE, kjer se bomo skupaj družili otroci, starši in strokovni delavci, in sicer v soboto, 19. maja 2018, od 9.00 do 15.00 ure.

**Prijavljamo** (prosimo, če podatke natančno izpolnete):

**Otrok 1:**

|  |
| --- |
| Ime in priimek: |
| Starost: |
| Program, ki ga obiskuje (vrtec, PP, NIS, EIS, razred): |
| Ime vzgojno-izobraževalnega zavoda (ne hodi še v vrtec, vrtec, šola, zavod ...): |
| Obkrožite in dopolnite: slep / slaboviden / gibalno oviran / drugo: |
| Obroki: DA NE |
| Vegetarianski obrok: DA NE |
| Otroka bo spremljal/-a (spremljevalec, dedek, babica ...). Obkrožite oz. dopišite. |
| Posebnosti (dieta, alergije, zdravila, bolezni ...). Karkoli kar bi nam želeli sporočiti in se vam zdi, da bi morali vedeti ljudje, ki bodo na ta dan z vašim otrokom: |

**Otrok 2:**

|  |
| --- |
| Ime in priimek: |
| Starost: |
| Otrok 2 je (izberite): prijatelj otroka 1 / brat / sestra / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Otrok 2 bo na dejavnostih: z otrokom 1 / se bo pridružil svoji starostni skupini. |

**Otrok 3:**

|  |
| --- |
| Ime in priimek: |
| Starost: |
| Otrok 3 je (izberite): prijatelj otroka 1 / brat / sestra / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Otrok 3 bo na dejavnostih: z otrokom 1 / z otrokom 2 / se bo pridružil svoji starostni skupini. |

**Starš 1:**

|  |
| --- |
| Ime in priimek: |
| Obroki: DA NE |
| Vegetarianski obrok: DA NE |
| Podatki za račun za prehrano (naslov, poštna številka):  |
| Kontaktni telefon:  |
| Kontaktni mail: |

**Starš 2:**

|  |
| --- |
| Ime in priimek: |
| Obroki: DA NE |
| Vegetarianski obrok: DA NE |
| Podatki za račun za prehrano (naslov, poštna številka):  |

**Spremljevalec / drugo (dopišite kdo):**

|  |
| --- |
| Ime in priimek: |
| Obroki: DA NE |
| Vegetarianski obrok: DA NE |
| Podatki za račun za prehrano (naslov, poštna številka):  |

**Cena:**

* za otroke brezplačno,
* za odrasle se plača strošek prehrane, ki znaša 5€ po osebi. Po delavnici bo izdan račun.

**Pomembno:**

* Prijave sprejemamo **do ponedeljka, 14. 5. 2018,** ali po pošti na naslov Center IRIS - Center za izobraževanje, rehabilitacijo, inkluzijo in svetovanje za slepe in slabovidne, Langusova ulica 8, 1000 Ljubljana ali na mail info@center-iris.si.
* **Prijave, ki bodo prispele po 14. 5., bomo primorani zavrniti, prav tako družin, ki se na dogodek ne bodo prijavile, ne bomo mogli sprejeti, zato vas vljudno prosimo, da se roka držite.**
* Prosimo, da prijavi priložite prijavnico v priponki, ki jo **v celoti izpolnete**.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_