

## Priloge:

1. Dokazila za subvencioniranje:  
DA NE



zpm

# PRIJAVA NA TEMATSKI TABOR ZA NADARJENE UČENCE

1. LOGIKA: 15. 2. – 18. 2. 2016

2. KREATIVNO PISANJE: 15. 2. – 18. 2. 2016

3. LOGIKA: 22. 2. – 25. 2. 2016

4. KREATIVNO PISANJE: 22. 2. – 25. 2. 2016

## IZBRAN TABOR

(obkrožite/označite)

## PODATKI O OTROKU

PRIIMEK IN IME OTROKA: \_\_\_\_\_

EMŠO (ali DATUM ROJSTVA) \_\_\_\_\_ KRAJ ROJSTVA: \_\_\_\_\_ SPOL: M Ž  
/obkrožite/

ŠTEVILKA OSEBNEGA DOKUMENTA: \_\_\_\_\_ DATUM IN KRAJ IZDAJE: \_\_\_\_\_

STALNO PREBIVALIŠČE: \_\_\_\_\_  
/naslov, poštna številka, pošta/

OBČINA: \_\_\_\_\_ ŠOLA: \_\_\_\_\_

RAZRED OŠ: \_\_\_\_\_

## PODATKI O STARŠIH oz. SKRBNIKIH in PLAČNIKU

## MAMA

/priimek in ime/

/naslov/

/poštna številka, naziv pošte/

## OČE

/priimek in ime/

/naslov/

/poštna številka, naziv pošte/

VEDNO DOSEGLJIV TELEFON STARŠEV OZ. SKRBNIKOV: ..... / .....  
/mobilni / /domači/ELEKTRONSKI NASLOV: ..... / .....  
/otroka/ /staršev oz. skrbnikov/ Z navedbo e-naslava pristajam, da mene in mojega otroka ZPM Maribor informira dogajanju ZPM Maribor! (označite)

## PLAČNIK:

PRIIMEK IN IME: .....

NASLOV: .....

/naslov, poštna številka, naziv pošte/

DAČNA ŠTEVILKA PLAČNIKA: .....

## POSEBNOSTI OTROKA

1. OMEJITVE PRI PREHRANJEVANJU (diete, alergije...): \_\_\_\_\_

2. POSEBNOSTI OTROKA, NA KATERE MORAJO BITI SPREMLJEVALCI POZORNI: \_\_\_\_\_

3. PSIHOSOMATSKE POSEBNOSTI /bolezenska stanja/: \_\_\_\_\_

4. VZGOJNE POSEBNOSTI OTROKA: \_\_\_\_\_

# IZJAVA STARŠA oz. SKRBNIKA / ZPM Maribor si

S podpisom te PRIJAVE in IZJAVE:

- a. Se strinjam, da bom v primeru otrokove poškodbe ali bolezni, na povabilo, ki ga bom v takem primeru dobil s strani pedagoškega spremstva otrok, osebno (v lastni režiji) nemudoma prišel po otroka in ga odpeljal s tabora domov.
- b. Sprejemam pogoje in hišni red za otroka na taboru in se zavzemam, da bom nemudoma prišel po otroka, če mu bo zaradi kršenja hišnega reda in neprimerne vedenja na taboru izrečen vzgojni ukrep napotitve domov oz. bom ZPM Maribor poravnal stroške posebnega prevoza.
- c. Izjavljam, da sem seznanjen z dejstvom, da se bo moj otrok udeležil tabora v spremstvu prostovoljnih in zunanjih sodelavcev ZPM Maribor in z lastnim podpisom sprejemam pogoje za udeležbo na taboru, dovoljujem fotografiranje in snemanje otroka, uporabo teh materialov za potrebe ZPM Maribor ter tudi za javno objavo.
- d. Otroka prijavljam na tabor za sadarske učence med zimskim počitnicami 2016 na taboru Miloša Zidanška na Pohorju in zagotavljam, da ustreza pogojem razpisa.
- e. Strinjam, da se mojemu otroku, skladno z dokazili in v kolikor je do tega upravičen, omogoči subvencioniranje tabora s pomočjo sredstev projekta "Omogočimo sanje!" v organizaciji Zveze prijateljev mladine.
- f. Izjavljam, da bom najkasneje do 12. 2. 2016 za 1. termin in 19. 2. 2016 za 2. termin poravnal stroške tabora, morebitno odjavo otroka pa bom podal pisno najkasneje do 12. 2. 2016 za 1. termin in 19. 2. 2016 za 2. termin.

Prijavitelj s svojim podpisom zagotavljam resničnost navedenih podatkov in zanje v celoti odgovarjam! Strinjam se, da lahko ZPM Maribor te podatke uporablja v skladu s svojimi pravilniki.

ZPM Maribor jamči za varstvo posredovanih podatkov v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

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

PODPIS STARŠA/SKRBNIKA: \_\_\_\_\_

## MOTIVACIJSKO PISMO PRIJAVITELJA (UDELEŽENCA TABORA)

### (zakaj se prijavljam na tabor)

Podatki so zaupni in se s pooblastilom predlagatelja uporabljajo izključno v namene tematskega tabora na katerega se udeleženec prijavlja.

### OBRAZLOŽITEV (lahko na drugem listu kot priloga)

---



---



---



---



---



---



---



---

Datum: \_\_\_\_\_

PODPIS: \_\_\_\_\_