

Priloge:

1. Dokazila za subvencioniranje:
DA NE

Razlagova ulica 16, 2000 Maribor ID za DDV: **S191266831**
tel: **02 / 229 69 10** Transakcijski račun pri Novi KBM
fax: **02 / 229 69 20** **0451 5000 0405 095**

zpm@zpm-mb.si, www.zpm-mb.si



TEMATSKI TABOR ZA NADARJENE UČENCE

IZBRAN TABOR

(obkrožite)

Udeleženec se lahko udeleži le enega vsebinskega tabora.

- LOGIKA: 26. 2. – 1. 3. 2018, DMZ POHORJE**
- GLEDALIŠČE (Z domišljijo v svet): 26. 2. – 1. 3. 2018, DMZ POHORJE**

PODATKI O OTROKU

PRIIMEK IN IME OTROKA: _____ **SPOL:** M Ž
(obkrožite)

EMŠO (ali DATUM ROJSTVA) _____ **KRAJ ROJSTVA:** _____

ŠTEVILKA OSEBNEGA DOKUMENTA: _____ **DATUM IN KRAJ IZDAJE:** _____

STALNO PREBIVALIŠČE: _____
(naslov, poštna številka, pošta)

OBČINA STALNEGA BIVALIŠČA: _____

ŠOLA: _____ **RAZRED:** _____

Že udeleženec tabora za nadarjene učence v organizaciji ZPM Maribor! _____ (zapišite zadnji tabor)

PODATKI O STARŠIH OZ. SKRBNIKIH

MAMA	OČE
..... (priimek in ime) (priimek in ime)
..... (naslov) (naslov)
..... (poštna številka, naziv pošte) (poštna številka, naziv pošte)

VEDNO DOSEGLJIV STARŠEV OZ. SKRBNIKOV: /
(mobilni-obvezno) (domači)

ELEKTRONSKI NASLOV: /
(staršev oz. skrbnikov – obvezno) (otroka)

Z navedbo e-naslova pristajam, da mene in mojega otroka ZPM Maribor informira dogajanju ZPM Maribor! (označite)

PLAČNIK

PRIIMEK IN IME: _____ **DAVČNA ŠTEVILKA:** _____

NASLOV: _____

POSEBNOSTI OTROKA

- OMEJITVE PRI PREHRANJEVANJU (diete, alergije...):** _____
- POSEBNOSTI OTROKA, NA KATERE MORAJO BITI SPREMLJEVALCI POZORNI:**

- PSIHOSOMATSKE POSEBNOSTI (bolezenska stanja):** _____
- VZGOJNE POSEBNOSTI OTROKA:** _____

IZJAVA STARŠA OZ. SKRBNIKA

ZPM Maribor si pridružuje pravico, da otroka ne sprejme na tabor, v kolikor starši oz. skrbniki ne podpišejo izjave

S podpisom te PRIJAVE in IZJAVE:

- a. Se strinjam, da bom v primeru otrokove poškodbe ali bolezni, na poziv, 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 otroke na taboru in se zavežujem, 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 tematski tabor za nadarjene učence med zimskimi počitnicami 2018 na Domu 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 23. 2. 2018 poravnal stroške tabora, morebitno odjavo otroka pa bom podal pisno najkasneje do 23. 2. 2018.

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, zapišite katere teme pri logiki že poznaš ali te posebej zanimajo)

OBRAZLOŽITEV (lahko na drugem listu kot priloga)

Datum: _____

PODPIS UDELEŽENCA TABORA: _____