



Plesna Zveza Slovenije

ŠOLSKI PLESNI FESTIVAL



Fundacija za financiranje športnih organizacij v Republiki Sloveniji

POROČILO o v projekt ŠPF vključenih učencih v šolskem letu 2016/17

(Prosimo, da izpolnjeno poročilo **vrnete na PZS – fax: 01- 230 14 17**, da vam na podlagi poročila pošljemo **BRONASTA PRIZNANJA**, ki jih boste razdelili vsem v projekt vključenim učencem na šoli – **nastopajoči dobi po eno diplomo, četudi nastopa v več disciplinah!**)

Naziv osnovne šole: _____

Naslov OŠ: _____

Ime in priimek kontaktne osebe na OŠ: _____

Število sodelujočih učencev v projektu ŠPF na šolskem nivoju v letu 2016/17:

1. –3. razred: _____, 4.–6. razred: _____, 7.–9. razred: _____

Ime in priimek plesnega pedagoga, ki je vodil plesne vaje: _____

Naziv plesne organizacije, v kateri deluje plesni pedagog: _____

V _____

Dne: _____

Žig:

Podpis: