



PRIJAVNICA za sodelovanje v projektu ŠPF v šolskem letu 2016/17

(Prosimo, da **izpolnjeno prijavnico** vrnete najkasneje **do 31. 12. 2016 na PZS - fax: 01- 230 14 17.**)

Naziv SŠ: _____

Naslov SŠ: _____

Področna skupina (regija), v katero spada vaša šola (obkroži):

- I. skupina (MARIBOR, PODRAVJE)
- II. skupina (LJUBLJANA z okolico, NOTRANJSKA, GORENJSKA)
- III. skupina (CELJE z okolico, VELENJE z okolico, ŠOŠTANJ)
- IV. skupina (KOROŠKA)
- V. skupina (DOLENJSKA, POSAVJE, ZASAVJE)
- VI. skupina (GORIŠKA, OBALA)
- VII. skupina (POMURJE)

*opomba: v primeru premajhnega števila prijav SŠ na področje si pridržujemo pravico združevanja

Ime in priimek kontaktne osebe na SŠ (navedite delo, ki ga opravlja): _____

Telefon: _____ Fax: _____ GSM: _____

E-mail (pišite čitljivo): _____

Predvideno število zainteresiranih za sodelovanje v projektu na šolskem nivoju: _____

Naziv plesne organizacije in ime/priimek plesnega pedagoga, ki bo vodil vaje: _____

Naročamo DVD s plesnimi koreografijami in glasbo po ceni 50,00 EUR:

DA NE

V _____, dne _____

Žig:

Podpis ravnatelja-ice

