

# ŠOLSKI PLESNI FESTIVAL

## **POROČILO o številu v projekt ŠPF vključenih v šolskem letu 2025/26**

(Prosimo, da izpolnjeno poročilo vrnete na PZS na [spf@plesna-zveza.si](mailto:spf@plesna-zveza.si), da vam bomo na podlagi poročila poslali **BRONASTA PRIZNANJA**, ki jih boste razdelili vsem v projekt ŠPF vključenim učenkam in učencem na vaši šoli.)

**Naziv OŠ:** \_\_\_\_\_

\*zapišite, če gre za podružnico

**Naslov OŠ:** \_\_\_\_\_

\*naslov podružnice

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

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

**Kontaktna oseba OŠ:** Ime in priimek: \_\_\_\_\_

**Število sodelujočih učenk in učencev v projektu ŠPF na šolskem nivoju v letu 2025/2026:**

1.-4. razred: \_\_\_\_\_, 5.-6. razred: \_\_\_\_\_, 7.-9. razred: \_\_\_\_\_

**Plesni pedagog, ki je vodil vaje:** Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naziv plesne organizacije plesnega pedagoga: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_,

dne \_\_\_\_\_

Žig OŠ:

Podpis: