

ŠOLSKI PLESNI FESTIVAL

PRIJAVNICA za sodelovanje v projektu ŠPF v šolskem letu 2018/19

(Prosimo, da **izpolnjeno prijavnico** vrnete najkasneje **do 31. 12. 2018 na PZS - fax: 01- 230 14 17.**)

Naziv OŠ: _____

*zapišite, če gre za podružnico

Naslov OŠ: _____

*naslov podružnice

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 OŠ na področje si pridržujemo pravico združevanja

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

Telefon: _____ GSM: _____ E-mail (**pišite čitljivo**): _____

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

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

Ime in priimek pedagoga, ki bo vodil vaje: _____

Naročamo DVD s plesnimi koreografijami in glasbo (vpišite za katero triado):

1 kos po ceni 50,00 EUR za _____ triado

2 kosa po ceni 80,00 EUR za _____ triado in za _____ triado

3 kosi po ceni 100,00 EUR za _____ triado, za _____ triado in za _____ triado

*(pri nakupu 3 kosov lahko mentorji koristijo 50% popust ob prijavi na izobraževalni seminar)

V _____, dne _____

Žig:

Podpis ravnatelja-ice

