**PRIJAVNICA NA DELAVNICO**

**VKLJUČEVANJE INVALIDOV IN OSEB S POSEBNIMI POTREBAMI V ŠPORTNO-REKREATIVNE DEJAVNOSTI**

**Ljubljana, 8. APRIL 2015**

***Podatki o prijavljenem kandidatu***

IME IN PRIIMEK: \_\_SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: \_\_\_\_\_\_

POŠTA S POŠTNO ŠTEVILKO: \_\_

TELEFON ali GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_

E-POŠTA: \_ \_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_**

Član (predstavnik) društva ali zveze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(obvezno)**

STOPNJA IZOBRAZBE: IV. V. VI. VII. VIII. IX.

***Prijava na izobraževanje je obvezna. Zadnji dan za prijavo je četrtek, 2. april 2015.***

***Prijavo pošljite po e pošti na naslov*** [***jana.cander@zsis.si***](mailto:jana.cander@zsis.si) ***ali na naslov ZŠIS-POK, Cesta 24. junija 23, 1231 Ljubljana-Črnuče.***

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_