Ljubljana, 19. 05. 2021

Evid. št.: 52-38/2020

**PRIJAVNICA**

Drugi 3. za učence 3. triade in srednješolce: **Umetnost življenja**

Obseg: 10 ur

Termin: v ponedeljek, **28. junija 2021, od 8.00 do 18.00.**

Kraj: Center IRIS, Langusova ulica 8, 1000 Ljubljana

Koordinatorica: mag. Nina Čelešnik Kozamernik

**Prijavljam** (prosimo, če podatke natančno izpolnete):

|  |
| --- |
| Ime in priimek: |
| Starost: |
| Kontaktni mail: |
| Kontaktna telefonska številka: |
| Program, ki ga obiskujem (PP, NIS, EIS, razred, letnik): |
| Ime vzgojno-izobraževalnega zavoda (šola, zavod, nisem več v sš ...): |
| Obkrožite in dopolnite: Sem slep / slaboviden / gibalno oviran / drugo: |
| Obroki: DA NE |
| Vegetarianski obrok: DA NE |
| Pridem sam/-a: DA NE  Če NE; z mano pride: ime priimek in položaj (spremljevalec, prijatelj, pes vodič ...): |
| Posebnosti (dieta, alergije, zdravila, bolezni ...). Karkoli kar bi nam želeli sporočiti in se vam zdi, da bi morali vedeti ljudje, ki bomo na ta dan z vami. |

|  |
| --- |
| **Soglasje za snemanje in fotografiranje**  Spodaj podpisani/-a želim nastopiti v filmu Centra IRIS, ki se bo uporabljal za promocijske namene Centra IRIS, za izobraževanje javnosti, za predstavitev dejavnosti Centra IRIS. Objavljen bo tudi na spletnih straneh Centra IRIS.  Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Pomembno:**

* Prijave sprejemamo do torka, 22. 6. 2021, po pošti na naslov Center IRIS – Center za izobraževanje, rehabilitacijo, inkluzijo in svetovanje za slepe in slabovidne, Langusova ulica 8, 1000 Ljubljana ali na mail [nina.celesnik@center-iris.si](mailto:info@center-iris.si).
* Prijave, ki bodo prispele po 22. 6., bomo primorani zavrniti, prav tako mladostnikov, ki se na dogodek ne bodo prijavili, ne bomo mogli sprejeti, zato vas vljudno prosimo, da se roka držite.
* Prosimo, da prijavi priložite prijavnico v priponki, ki jo v **celoti izpolnete**.
* Vsak udeleženec naj prinese **5€** za prehrano (dobite račun).

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_