****

**PREDLOG ZA BREZPLAČNO LETOVANJE IN OSTALE POČITNIŠKE PROGRAME DOMŽALE 2018**

**PODATKI PREDLAGATELJA (izpolni predlagatelj):**

OŠ /CSD/Vrtec (ime, naslov): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obrazložitev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Predlagatelj (ime , priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Žig: Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODATKI O OTROKU (izpolnijo starši oz. skrbniki):**

Priimek in ime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ spol: M Ž

Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Kraj rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Št. veljavnega os. dokumenta (os. izkaznica ali potni list): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

E-pošta: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Kontaktni telefoni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Naslov prebivališča (ulica, št., pošta):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Priimek in ime očeta (skrbnika): Priimek in ime matere (skrbnice):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na letovanjih je bil (obkrožite): 1,2, večkrat Leto zadnjega letovanja:

**ZAPAŽANJA O OTROKU (izpolnijo starši oz. skrbniki):**

,

**Posebnosti, na katere naj bo pozoren otrokov spremljevalec, oz. mu bodo v pomoč pri vodenju otroka** (tukaj vpišite vse morebitne posebnosti otroka, ki bi pomagale vzgojiteljem pri vodenju vašega otroka: motorične posebnosti, vedenjske posebnosti otroka, prepoved obiskov s strani določene osebe …):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Posebnosti pri hrani** (prosimo, da vpišite vse morebitne posebnosti glede diet, alergij na hrano in drugih posebnosti glede prehranjevanja; v primeru zdravstvenih diet je **OBVEZNO** priložiti izvid specialista):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Posebnosti, glede zdravstvenega stanja otroka** (tukaj vpišete morebitne redne terapije, obvezna jemanja zdravil …): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Otrok s posebno potrebo** (tukaj navedete morebitno posebnost otroka in **OBVEZNO** priložite kopijo odločbe in strokovno mnenje; prosimo tudi za vaše napotke):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRILOGE**

S prijavo prilagam (ustrezno obkrožite):

* kopijo strokovnega mnenja (otroka s posebnimi potrebami);
* kopijo odločbe otroka s posebnimi potrebami;
* kopijo zdravstvenega izvida ali specialista (v primeru zdravstvenih posebnosti in posebnosti glede diet);
* predlog za višinsko, obmorsko zdravstveno letovanje (ki bo na voljo pri pediatrih oz. osebnih zdravnikih predvidoma po 10. 5. 2018).

**ČASOVNI TERMINI (izpolnijo starši oz. skrbniki):**

Prosimo, **da označite vse časovne termine, v katerih bi lahko vaš otrok letoval.** Prosimo vas, da ne označujete terminov, za katere niste prepričani, da se bo otrok letovanja zagotovo lahko udeležil.

|  |  |
| --- | --- |
| * 30. 06. - 07. 07. 2018 (Poreč)
* 07. 07. – 17. 07. 2018 (Savudrija)
* 27. 07. - 06. 08. 2018 (Piran)
 | * 20. 07. - 27. 07. 2018 (Umag)
* 06. 08. – 16. 08. 2018 (Savudrija)
* 16. 08. – 26. 08. 2018 (Piran)
 |

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

(Ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam, da so napisani podatki o otroku točni in da sem organizatorja podrobno obvestil o vseh posebnostih otroka ter da se strinjam, da me pokličete (obvestite) za vse oblike brezplačne počitniške dejavnosti za mojega otroka!

Podpis starša / skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZPM Domžale jamči za varstvo posredovanih podatkov v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov. Predloge bomo upoštevali samo v letu 2018 in 2019, izključno za namen brezplačnih akcij ZPM-ja.**

**OPOZORILO: Izpolnjen predlog ne pomeni, da je vaš otrok že izbran za brezplačno počitniško dejavnost. V kolikor bo vaš otrok izbran, vas bomo pravočasno obvestili (po telefonu, e-pošti ali pošti).**