

## PREDLOG ZA BREZPLAČNA LETOVANJA 2019

### 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):

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

Obrnite →

**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 3. 5. 2019).

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

Vse starše prosimo, **če nam lahko označite vse časovne termine, v katerih bi lahko vaš otrok letoval.** Opozarjamo vas, da navedeni časovni termini niso termini izmen, ampak nam bodo služili le kot časovni okvir, kdaj bi se vaš otrok lahko pridružil letovanju. Prosimo vas, da ne označujete terminov, za katere niste prepričani, da se bo otrok letovanja zagotovo lahko udeležil!

- 29. 06. - 16. 07. 2019
- 16. 07. - 05. 08. 2019
- 01. 08. - 15. 08. 2019
- 15. 08. - 01. 09. 2019

Morebitne opombe : \_\_\_\_\_

**Obkrožite in izrazite (ne)strinjanje s trditvijo.**

DA	NE	S podpisom soglasja nam dovoljete, da vam na vaš e-poštni naslov oz. na vaš kontaktni telefon javimo oz. pošljemo informacije o brezplačnih programih za otroke in mlade v času počitnic v sezoni 2019/2020.
DA	NE	S podpisom izjavljate, da so napisani podatki o otroku točni in da ste organizatorje podrobno obvestili o vseh posebnostih otroka.
DA	NE	S podpisom izjavljate, da se strinjate, da organizator vključi vašega otroka v brezplačno letovanje oz. v brezplačno akcijo v sezoni 2019/2020.

Obrazce sprejemam Metka Barlič v imenu dveh Zvez društev **Zveze prijateljev mladine Ljubljana - Center** in **Zveze prijateljev mladine Ljubljana - Šiška** (v nadaljevanju ZPM Lj. - Center in Lj. - Šiška) in **Zavoda za letovanje in rekreacijo otrok**, s sedežem na naslovu **Trg prekomorskih brigad 1, 1000 Ljubljana**, z e-naslovom [zpm.centersiska@gmail.com](mailto:zpm.centersiska@gmail.com), in s telefonom 01/513-26-60 ali z GSM 051-267-248. Vaš obrazec bomo uporabljali in hranili za namen izvedbe brezplačnih akcij za otroke in mlade in ga bomo skrbno varovali, kot predpisuje evropska zakonodaja. Vašega obrazca ne bomo posredovali tretjim osebam in ga bomo hranili toliko časa, kolikor zahteva zakonodaja oziroma do vaše morebitne odjave. Obveščamo vas, da lahko dano privolitev kadarkoli prekličete, tako da svojo voljo sporočite na prej omenjene kontakte. Po prejemu preklica soglasja bomo vaš obrazec izbrisali in vam ne bomo več pošiljali informacij o svojih dogodkih za otroke in mlade.

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

**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 (ali po GSM-ju, e-pošti ali pošti).**

Obrnite →