



PRIJAVNICA

Združeni seminar za predmetne učitelje, učitelje razrednega pouka in spremljevalce

21. novembra 2015

Koordinator programa: Nina Schmidt

Podatki o udeležencu/ki:

Ime in priimek*:

Datum rojstva*:

Elektronski naslov*:

Delovno mesto /predmet,
ki ga poučujete*:

Poučujem :

(zaradi naše priprave na
predavanje prosimo za ime
in priimek otroka ter
Zavodskega koordinatorja)

- slepega učenca/ko:
- slabovidnega učenca /ko:
- se želim dodatno izobraževati

Podatki o organizaciji (plačniku):

Šola/ vrtec/ zavod
(polni naslov)*:

Davčna številka*:

Odgovorna
oseba:

Telefon:

*Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov. Podatki se zbirajo zaradi izdaje potrdila ter izstavitve računa.

S prijavo se šola zavezuje, da bo poravnala kotizacijo po prejemu računa.

Datum:

Žig

Podpis
odgovorne
osebe:
