



p.p. 2507, 1001 Ljubljana

Masarykova 16, 1000 Ljubljana

ŠOLSKI PLESNI FESTIVAL

PRIJAVNICA za sodelovanje v projektu ŠPF v šolskem letu 2009/10

(Prosimo, da **izpolnjeno prijavnico** vrnete najkasneje **do 31. 12. 2009 na PZS - fax: 01- 230 14 17.**)

Naziv OŠ: _____

*zapišite če gre za podružnico

Naslov OŠ: _____

*naslov podružnice

Področna skupina (regija), v katero spada vaša šola (obkroži):

- I. skupina (MARIBOR, PODRAVJE)
- II. skupina (LJUBLJANA z okolico)
- III. skupina (CELJE)
- IV. skupina (KOROŠKA)
- V. skupina (DOLENJSKA, POSAVJE, ZASAVJE)
- VI. skupina (GORIŠKA, OBALA)
- VII. skupina (GORENJSKA)
- VIII. skupina (POMURJE)

Ime in priimek kontaktne osebe na OŠ: _____

Delo, ki ga opravlja kontaktna oseba (športni pedagog,...) _____

Telefon: _____ Fax: _____ GSM: _____

E-mail: _____

Predvideno število zainteresiranih učencev za sodelovanje v projektu na šolskem nivoju:

1.-3. razred: _____, 4.-6.razred: _____, 7.-9.razred: _____

Ime in priimek plesnega pedagoga, ki bo vodil plesne vaje: _____

Naziv plesne organizacije, v kateri deluje plesni pedagog: _____

Naročamo 1 kos DVD s plesnimi koreografijami in glasbo po ceni 40,00 EUR (obkrožite): **DA**
NE

V _____

Žig:

Podpis ravnatelja-ice:

Dne: _____