



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 srednje šole: _____

Naslov SŠ: _____

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

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

Ime in priimek kontaktne osebe na SŠ: _____

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

Telefon: _____ Fax: _____ GSM: _____

E-mail: _____

Predvideno število zainteresiranih dijakov za sodelovanje v projektu na šolskem nivoju: _____

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: _____