



Center Janeza Levca Ljubljana

Datum: 3.1.2019

Spoštovani starši!

Obveščamo vas, da bomo organizirali **zimsko šolo v naravi s poudarkom na smučanju na Ribniškem Pohorju**, ki bo potekala **od 11. do 15.3.2019**.

Zimska šola v naravi poteka v sklopu nadstandardnega programa, vaš strošek bo znašal **od 210 do 218 EUR**, ki ga boste lahko poravnali v štirih obrokih.

V ceno niso vštete smučarske karte, ki bodo obračunane po dejanski uporabi na koncu zimovanja in dodane vašemu strošku.

Pri zadnji položnici boste starši obveščeni o točni ceni zimovanja, kar bo upoštevano pri zadnjem obroku plačila.

V ceno je vključeno:

- BIVANJE
- PREHRANA
- STROŠEK SPREMLJEVALCEV
- SMUČARSKE KARTE
- PREVOZ

V primeru opravičene odsotnosti (npr. bolezen, poškodba ...) se stroški šole v naravi v celoti povrnejo.

V primeru predčasnega odhoda domov se obračunajo dejanski stroški.

V primeru neopravičene odsotnosti ali odpovedi manj kot 10 dni pred odhodom se obračunajo vsi stroški, razen stroškov bivanja.

O dejavnosti, garderobi, uri odhoda in ostalih podrobnostih vas bomo obvestili naknadno.

Prosimo vas, da prijavnice oddate pedagogom najkasneje do **10.1.2019**.

Vodja šole v naravi



Ravnatelj

Vodja DE

Starši lahko zaprosite za pomoč pri plačilu letovanja Šolski sklad Centra Janeza Levca, ki je namenjen socialno šibkim učencem. Če menite, da ste do pomoči upravičeni, napišite vlogo in jo priložite prijavi ali pošljite po pošti.

Sedež: Karlovska c. 18, 1000 Ljubljana
Tel.: +386 (0)1 241 8100, Fax: +386 (0)1 241 8121, E-mail: center.janezalevca@quest.arnes.si
Matična št.: 5050758, Davčna št.: 94338558, TRR: 01261-6030264379
www.centerjanezalevca.si

PRIJAVNI LIST – vrnite izpolnjeno razredniku do 10.1.2019

SPLOŠNI PODATKI O OTROKU (izpolnite z velikimi tiskanimi črkami in vrnete)

PRIIMEK IN IME: _____

DATUM ROJSTVA: _____ KRAJ ROJSTVA: _____

NASLOV: _____

TELEFON: _____

PRIIMEK IN IME STARŠEV, KI JIH LAHKO POKLIČEMO: _____

ŠTEVILKE MOBILNIH TELEFONOV: _____

ZDRAVSTVENI PODATKI

ALERGIJE:

- NA ZDRAVILA: _____

- NA HRANO: _____

BOLEZNI:

- KRONIČNE _____

- AKUTNE (težje): _____

POŠKODBE: _____

VEDENJSKE POSEBNOSTI: _____

MOČI POSTELJO: _____

ZDRAVILA, KI JIH MORA REDNO JEMATI (ime zdravila in doziranje): _____

NASVETI OZ. OMEJITVE: _____

ŠT. ZDRAVSTVENE IZKAZNICE (kadar se potuje v tujino): _____

ŠT. IN VRSTA OSEBNEGA DOKUMENTA (kadar se potuje v tujino): _____

S svojim podpisom

- dovoljujem, da se moj otrok udeleži šole v naravi in je v času trajanja šole v naravi v vaši oskrbi. Strinjam se s pravili hišnega reda ter bivanja na zimovanju!

- dovoljujem, da se moj otrok udeleži šole v naravi in je v času trajanja šole v naravi v vaši oskrbi. Strinjam se s pravili hišnega reda ter bivanja na zimovanju. V primeru, da učenec zboli oz. postane nevodljiv zaradi poslabšanja psihofizičnega stanja (agresivnost, anksioznost,...) ga starši odpeljemo domov.

- potrjujem resničnost podatkov!

Podpis očeta/ matere/skrbnika: _____