***PRIJAVNICA ZA SODELUJOČE OSNOVNE IN SREDNJE ŠOLE***

*NASLOV SODELUJOČE ŠOLE*

|  |
| --- |
|   |

1. *IME IN PRIIMEK UČENCA / DIJAKA, RAZRED TER IZBRANA DELAVNICA*

|  |
| --- |
|  |

1. *IME IN PRIIMEK UČENCA / DIJAKA, RAZRED TER IZBRANA DELAVNICA*

|  |
| --- |
|   |

1. *IME IN PRIIMEK UČENCA / DIJAKA, RAZRED TER IZBRANA DELAVNICA*

|  |
| --- |
|   |

 \**IME IN PRIIMEKMENTORJA, KI BO SPREMLJAL UČENCA*

|  |
| --- |
|  |

*KONTAKTNA OSEBA ZA VSA NADALJNA OBVESTILA (ime in priimek, elektronski naslov, GSM)*

|  |
| --- |
|  |

\**Udeležba mentorja v delavnicah ni obvezna. Zaradi lažje organizacije pa vas prosimo, da nam sporočite,če bo mentor v pripravljenih aktivnostih sodeloval.*

**Izpolnjene prijavnice pošljite na naslov:**

**vesna.navodnik-ocvirk@os-grize.si** **do 17. 2. 2023.**