

**OBČINA DOL PRI LJUBLJANI**

**OBČINSKI URAD**Dol pri Ljubljani 1, 1262 Dol pri Ljubljani

🕾 01/5303 240

🖂 obcina@dol.si

Številka: 610-0019/2023-2

PRIJAVA NA **JAVNI POZIV ZA IZVAJANJE POČITNIŠKEGA VARSTVA OTROK IZ OBČINE DOL PRI LJUBLJANI** ZA LETO 2023

|  |  |
| --- | --- |
| **OSNOVNI PODATKI O PRIJAVITELJU** | |
| Naziv: | |
| Naslov: | |
| Odgovorna oseba: | |
| Telefon: | e-mail |
| Kontaktna oseba: | |
| Telefon: | e-mail |
| TRR račun (banka): | |
| Davčna številka: | |

NAZIV PROGRAMA:

…………………………………………………………………………………………...............

Lokacija (objekt, naslov)

…………….…….………………………………………………………………………………..

Ustrezen kader (seznam oseb z navedeno izobrazbo)

…………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

Način zagotavljanje prehrane (kosilo, dve malici, napitki)

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………….

Termini izvajanja programa varstva (predlagani termini):

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

Cena programa:

Cena tedenskega programa, s prehrano (na otroka): ……………………………

Sofinanciranje občine/teden (na otroka): 30 EUR

Razlika za doplačilo staršev: ……………………………………………………………

OPIS programa izvajanja varstva:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Datum:………………………………..

Podpis:………………………………..