

Otroci iz prav(lj)ične dežele!

POLETNI OTROŠKI TABOR

(7. 8. - 11. 8. 2023) - prijavnica

Varstvo bo potekalo v času poletnih počitnic od ponedeljka do petka (7. 8. - 11. 8.) med 7.00-15.00. Namenjeno je otrokom med 5. in 14. letom starosti oziroma osnovnošolcem. V sklopu varstva bodo imeli otroci vključene 3 obroke (zajtrk, malica in kosilo).

Skozi varstvo bodo otroci telesno, umsko in ustvarjalno aktivni.

Cena na posameznega otroka je **90 eur**. V primeru, da varstvo potrebujeta dva otroka iz iste družine, je cena za **drugega otroka 30% nižja (63€)**. Za plačilo stroškov varstva vam bomo po zaključenem počitniškem varstvu na dom in na mail poslali UPN obrazec.

Odgovor o prejetju vaše prijavnice vam pošljemo v najkrajšem možnem času.

Delovni čas:

PON-PET

7.00 - 15.00

Tel: 05 90 837 99

Dodatne informacije: info@mc-brezice.si

V primeru premajhnega števila prijav, si pridržujemo pravico, da varstvo odpovemo.

* Obvezno vprašanje

Ime in priimek starša/skrbnika*

Naslov bivališča*

Elektronski naslov*

Kontakt starša/skrbnika*



ZPTM Brežice
Gubčeva ulica 10a
SI-8250 Brežice

+386 59 083 790
info@zptm.si

Reg. št. 1331264000
ID za DDV SI22560343

IBAN
SI56 0120 9603 0307 958
Banka Slovenije Ljubljana

SI56 0315 7100 1211 810
SKB d.d. (SKABASI2H)



zptm.si

Dodatni kontakt v primeru nedosegljivosti starša/skrbnika*



ZPTM Brežice
Gubčeva ulica 10a
SI-8250 Brežice

+386 59 083 790
info@zptm.si

Reg. št. 1331264000
ID za DDV SI22560343

IBAN
SI56 0120 9603 0307 958
Banka Slovenije Ljubljana

SI56 0315 7100 1211 810
SKB d.d. (SKABASI2H)

Ali na tabor prijavljate več otrok?*

DA

NE

Ime in priimek 1. otroka*

Starost 1. otroka*

Zdravstvene in druge posebnosti 1. otroka*

Posebnosti pri prehrani 1. otroka (gluten, vegetarijanstvo, alergije)*

DA

NE

V primeru, da ste pri zgornjem vprašanju odgovorili z DA, prosim napišite katere posebnosti ima vaš otrok.

Ime in priimek 2. otroka

Starost 2. otroka

Zdravstvene in druge posebnosti 2. otroka*



zptm.si

Posebnosti pri prehrani (gluten, vegetarijanstvo, alergije)*

DA

NE

V primeru, da ste pri zgornjem vprašanju odgovorili z DA, prosim napišite katere posebnosti ima vaš otrok.

Prosim označite katere dni bo/bosta vaš/a otrok/otroka v varstvu pri nas:

CEL TEDEN

PONEDELJEK

TOREK

SREDA

ČETRTEK

PETEK

Soglašam, da lahko izvajalci Družinskega centra v spletnih in tiskanih medijih ter na spletnih straneh objavljajo fotografije dejavnosti, v katere so bili vključeni tudi moji otroci.

DA

NE

V kolikor želite biti obveščeni o aktualnih dogodkih Otroškega programa v Mladinskem Centru Brežice, prosimo spodaj navedite svoj e-poštni naslov.

zptm
Zavod za podjetništvo,
turizem in mladino Brežice

ZPTM Brežice
Gubčeva ulica 10a
SI-8250 Brežice

+386 59 083 790
info@zptm.si

Reg. št. 1331264000
ID za DDV SI22560343

IBAN
SI56 0120 9603 0307 958
Banka Slovenije Ljubljana

SI56 0315 7100 1211 810
SKB d.d. (SKABASI2H)



zptm.si