**PROSIMO, DA NAM IZPOLNJENO PRIJAVNICO POŠLJETE DO 26. JUNIJA PO ELEKTRONSKI POŠTI NA E-NASLOV: bredacs@gmail.com.** Igralnice so plačljive **do 1. julija** (možnost plačila tudi v dveh ali treh obrokih) s položnico na **transakcijski račun ZRC SAZU, Novi trg 2, Ljubljana 0110 0603 0347 346, sklic SI00 10171.**

**MOREBITNE ODJAVE UDELEŽENCEV SPREJEMAMO DO 1. JULIJA IN DO TEGA DATUMA VRNEMO 80% PLAČANE VSOTE. PO TEM DATUMU ODJAV VEČ NE SPREJEMAMO IN DENARJA NE VRAČAMO.** Hvala za razumevanje!

#### PRIJAVNICA ZA RAZISKOVALNE IGRALNICE ZRC 2015

## *IGRAJMO SE ZNANOST!*

Ga./G. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ prijavljam svojega otroka:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, starost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, starost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, starost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na Raziskovalno igralnico v terminu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prosimo, navedite morebitne posebnosti Vašega otroka:

* Alergija, slabost v času prevoza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* posebnosti v prehrani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* zdravila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (v primeru hujših zdravstvenih zapletov ne prevzemamo odgovornosti)

Prosimo, označite:

- otroku dovolim samostojen odhod domov po koncu Igralnice

DA / NE

- organizatorju (v primeru 2. termina tudi RTV Slovenija) dovolim uporabo fotografskega in video gradiva z Igralnic v promocijske namene

DA / NE

- program bom plačal/a:

a) v enkratnem znesku

b) v dveh obrokih

c) v treh obrokih

**Naslov bivališča starša:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in e-naslov starša:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mobilni telefon starša:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis starša (na prvem dnevu Igralnic):

Ljubljana, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_