**PRIJAVNICA NA RAZISKOVALNE IGRALNICE ZRC 2017 - 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 kosilu DA / NE

- organizatorju dovolim uporabo fotografskega in video gradiva z Igralnic v promocijske namene DA / NE

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

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

Podpis starša (lahko tudi na prvem dnevu Igralnic):

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

**PROSIMO, DA NAM IZPOLNJENO PRIJAVNICO POŠLJETE PO ELEKTRONSKI POŠTI NA E-NASLOV: igralnice@zrc-sazu.si.** Igralnice so plačljive **do 23. junija** s položnico na **transakcijski račun ZRC SAZU, Novi trg 2, Ljubljana 0110 0603 0347 346, sklic SI00 10171.**

**MOREBITNE PISNE ODJAVE UDELEŽENCEV SPREJEMAMO DO 23. JUNIJA IN DO TEGA DATUMA VRNEMO 80% PLAČANE VSOTE. PO TEM DATUMU ODJAV VEČ NE SPREJEMAMO IN DENARJA NE VRAČAMO.** Hvala za razumevanje!