



RDEČI KRIŽ SLOVENIJE
OBMOČNO ZDRUŽENJE MARIBOR
Ulica Pariške komune 13, 2000 Maribor
Tel.: 02 234 40 06, Fax: 02 234 40 07
www.rkmb-drustvo.si, info@rkmb-drustvo.si

IZPOLNI RKS- OZ MB

Začetnik Prejeli dne:
DA / NE Vpis pod št.
Prijavljen/a v izmeno:
Izbran/a v izmeno:

Prijavnica za **IZVAJALCE OBOGATITVENIH DELAVNIC**
na letovanju otrok v Letovišču primarija Kurta Kanclerja Punat 2026

PRIIMEK in IME:

STALNO PREBIVALIŠČE: POŠTA:
/ ulica in hišna št. / / poštna številka, pošta /

ZAČASNO PREBIVALIŠČE:
/ ulica in hišna št., poštna številka, pošta – izpolnite samo v primeru, če želite prejemati pošto na ta naslov /

TELEFON: E-POŠTA:

EMŠO: KRAJ ROJSTVA: DRŽAVLJANSTVO:

ŠT. OSEBNEGA DOKUMENTA : DATUM in KRAJ IZDAJE:

DAVČNA številka: ZZS številka / z zdravstvene izkaznice /:

ŠT. TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: **SI56** BANKA:

POSEBNOSTI PRI PREHRANI: (vegetarijanska, diete, alergije itd.)

KONFEKCIJSKA ŠTEVILKA MAJICE (obkroži): S M L XL XXL XXXL

V NUJNEM PRIMERU V ČASU VAŠE VKLJUČITVE NA LETOVANJU OBVESTITI: (starši, partner, ...)

Ime in priimek:, Naslov:, Tel.:

PODATKI O IZOBRAZBI / ŠOLI / ZAPOSLOTITVI

Najvišja dokončana šola/fakulteta /izobrazba:

..... Stopnja izobrazbe:

Trenuten status (obkroži in dopolni):

1. Študent / dijak (naziv šole/fakultete in program):.....
2. Zaposlen (naziv zavoda /podjetja, delovno mesto):
3. Brezposeln
4. Upokojenec / delo, ki ste ga opravljali:.....

Ali že imate izkušnje pri delu z otroki? /navedite oz. opišite /

Ali ste že sodelovali na letovanju otrok? / obkrožite in dopolnite, če ste izbrali odgovor »DA« /

NE DA - Koliko krat, kje in kakšna je bila vaša vloga?

Na kratko opišite katero dejavnost, delavnico, želite organizirati in voditi na letovanju ter kako si predstavljate njeno izvedbo (kolikokrat na dan, kako dolgo traja posamezna delavnica, kako pogosto, za koliko otrok številčno, koliko so lahko stari...) **Predvidite tudi, kaj bi zanjo potrebovali** (kakšen prostor, potreben material, opremo...).

Imate posebna znanja in spretnosti za izvajanje te dejavnosti? /navedite oz. opišite/

Ali imate izkušnje pri delu z otroki s posebnimi potrebami? / obkrožite /

DA NE

Izmena v kateri bi želeli opravljati prostovoljno delo IOD: (obkrožite/označite lahko več izmen – ugodnejšo tudi podčrtajte)

Termin v katerem bi želeli opravljati prostovoljno delo: (obkrožite lahko več terminov – naj zaželenega tudi podčrtajte)

LETOVIŠČE PRIMARIJA KURTA KANCLERJA PUNAT 2026			
TERMIN	TRAJANJE	KATEGORIJA	PEDAGOŠKI VODJA
14.06. - 21.06.2026	7 noči / 8 dni	Osebe s posebnimi potrebami iz ZUDV Dornava & OŠ MNS S.B.	Nevenka Rosić
21.06. - 01.07.2026	10 noči / 11 dni	Predšolski otroci & 1. triada OŠ	Mauko Alenka
01.07. – 08.07.2026	7 noči / 8 dni	Otroci s posebnimi potrebami (Center G.Š.MB, CSG MB, OŠ L.P. Ptuj, OŠ M. N. S. Sl. Bistrica,...)	Žumbar Tina
08.07. – 18.07.2026	10 noči / 11 dni	Šolski otroci (že zaključen 1.r. OŠ in do 17.leta)	Merc Janez
18.07. – 28.07.2026	10 noči / 11 dni	Šolski otroci (že zaključen 1.r. OŠ in do 17.leta)	Gmajner Vojko
28.07. – 07.08.2026	10 noči / 11 dni	Šolski otroci (že zaključen 1.r. OŠ in do 17.leta)	Prekoršek Barbara
07.08. – 17.08.2026	10 noči / 11 dni	Šolski otroci (že zaključen 1.r. OŠ in do 17.let)	Špernjak Andreja

-!-! Če na letovanju, kot Izvajalec delavnic, NE MORETE SODELOVATI CEL ČAS DOLOČENE ORGANIZIRANE IZMENE , zapišite željen termin sodelovanja:

-
- Strinjam se, da lahko RKS-OZ Maribor podatke iz te prijave uporablja v skladu s svojimi pravilniki in Zakonom o varovanju osebnih podatkov.
 - Dovoljujem, da RKS-OZ Maribor obdeluje moje osebne podatke, pridobljene s to prijavo, za potrebe organizacije in izvedbe programa letovanja.
 - Strinjam se, da mi RKS-OZ Maribor vse informacije glede letovanja in drugih dejavnosti posreduje po e-pošti.
 - **RKS-OZ Maribor s partnerji razvija novo spletno aplikacijo namenjeno tudi prijavi prostovoljcev na letovanju otrok. Ker le ta še ni dokončana, a prijave so že potrebne, zaenkrat velja ta prijava, a kasneje (v mesecu maju 2026) se bo potrebno registrirati še s spletno prijavo. RKS-OZ Maribor vas bo o vsem pravočasno obvestil na e-naslov zapisan v podani prijavi.**

Datum prijave:

Podpis: