

AKTIVNE POČITNICE NA ŠOLSLEM CENTRU ŠENTJUR

ZA UČENCE 6., 7. in 8. RAZREDOV

Kakšno ždenje pred televizorjem in dolgočasenje s tablico v roki! Vključite se na preživljanje aktivnih počitnic na ŠC Šentjur! Ponujamo vam raznovrstna doživetja v naravi, da vam bodo počitnice ostale v nepozabnem spominu.

Aktivnosti, ki se bodo izvajale, so:

- slovenski tradicionalni zajtrk,
- ogled celotnega posestva ŠC Šentjur,
- spoznavanje in nabiranje povrtnin, možnost priprave sadik, priprava hrane iz pridelkov (juhe, piškotov, pice, ...),
- ogled laboratorija in priprava mikrobioloških preparatov,
- ogled voznega parka ŠC Šentjur in možnost vožnje z učiteljem vožnje, ogled kmetijske mehanizacije,
- Dotifly – predstavitev gojenja pikapolonic,
- družabne igre (Monopoli, Enka, igre na igrišču, ...), ...



PRIJAVNICA

AKTIVNE POČITNICE NA ŠOLSLEM CENTRU ŠENTJUR

28. 6. – 30. 6. 2017

Osebni podatki otroka:

Priimek in ime: _____

Naslov bivališča: _____

Rojstni podatki: _____

Zaključen razred v šol. letu 2016/2017: _____

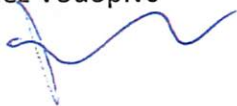
Cena aktivnih počitnic znaša **65 evrov**, kar zajema stroške nočitev, prehrane in organizacije.

Prijavite se s priloženo prijavnico:

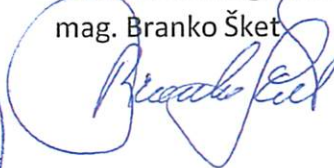
- na naslov **Šolski center Šentjur, Cesta na kmetijsko šolo 9, 3230 Šentjur, s pripisom Aktivne počitnice**,
- po elektronski pošti **solski.center-sentjur@guest.arnes.si** ali
- **osebno** v tajništvu šole.

Prijave sprejemamo do **9. junija 2017**. Ob prejemu prijavnice vam bomo poslali plačilni nalog, ki ga boste poravnali do začetka Aktivnih počitnic na Šolskem centru Šentjur.

ravnatelj Srednje poklicne in strokovne šole
mag. Janez Vodopivec



direktor Šolskega centra Šentjur
mag. Branko Šket



Osebni podatki starša ali skrbnika (ustrezno obkroži)

Priimek in ime: _____

Naslov bivališča: _____

Telefonska številka: _____

Elektronski naslov: _____

Otrok je nezgodno zavarovan pri zavarovalnici _____

Morebitne bolezni oz. ovire, ki bi vašemu otroku onemogočale izvedbo programa počitnic:

Pridobljene podatke bomo varovali v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov. S podpisom potrjujem, da so vsi navedeni podatki točni. Soglašam z uporabo fotografij in filmov, nastalih v okviru počitnic, v poročilu ter medijih.

Datum: _____

Podpis starša/skrbnika: _____