NAZIV JAVNEGA ZAVODA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAZIV IZVAJALCA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NASLOV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZADEVA: SOGLASJE ZA IZVAJANJE PROGRAMA V JAVNEM ZAVODU**

***OPOZORILO! Na enem obrazcu je lahko izdano soglasje le za en program!***

Javni zavod izdaja soglasje za izvajanje programa (*ustrezno* *označite tako, da obkrožite številko pred programom, za katerega izdajate soglasje in navedite številko razpisanega področja npr. 1.2., bodite pozorni pri izdajanju soglasja za SKLOP E, kjer morate napisati vse zahtevane podatke)*:

|  |
| --- |
| **PROGRAMI VZGOJNI CILJI**1. Sklop A - Programi za otroke in mladostnike, ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih in/ali za javne zavode

Program razpisa številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. Sklop B - Programi za otroke in mladostnike, s težavami psihosocialnega prilagajanja in/ali s težavami v odnosu do psihoaktivnih snovi ter drugih oblik zasvojenosti, ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih Program razpisa številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PROGRAMI IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA STARŠEV**3. Sklop C - Programi za izobraževanje in usposabljanje staršev,ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njihProgram razpisa številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4. Sklop D - Programi za izobraževanje in usposabljanje staršev otrok in mladostnikov s težavami psihosocialnega prilagajanja in/ali s težavami v odnosu do psihoaktivnih snovi ter drugih oblik zasvojenosti, ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih Program razpisa številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**PROGRAMI ZA IZOBRAŽEVANJE PEDAGOŠKIH IN DRUGIH DELAVCEV V VRTCIH IN ŠOLAH**5. Sklop E - Programi za izobraževanje in usposabljanje pedagoških in drugih delavcev v vrtcih in šolah, ki so namenjeni celotnim kolektivom ali posameznim pedagoškim delavcem iz različnih kolektivov, ki se izvajajo v javnih zavodih ali izven njih Program razpisa številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***OBVEZNO IZPOLNITI!***Programa v trajanju 8, 16, 24 ur (***OBVEZNO NAPISATI!)***se bo udeležilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pedagoških in drugih delavcev v našem javnem zavodu in sicer bodo razdeljeni na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_skupino/i/e/n.Programa, prijavljenega pod **5.7.** v trajanju najmanj 4 in največ 8 šolskih ur se bo udeležilo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pedagoških delavcev v našem javnem zavodu in sicer bodo razdeljeni na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_skupino/i/e/n.**PREVENTIVNI MEDGENERACIJSKI PROGRAMI ZA OTROKE/MLADOSTNIKE TER NJIHOVE STARŠE ALI ZA OTROKE/MLADOSTNIKE TER NJIHOVE STARŠE IN VZGOJITELJE/UČITELJE**6. Sklop F – Programi medgeneracijskega povezovanja z namenom preprečevanja zasvojenostiProgram razpisa številka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Navedeni *(označeni)* program se bo izvajal v naslednjem/ih terminu/ih: *(****OBVEZNO IZPOLNITI!)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na lokaciji:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za koordinacijo programa je v našem javnem zavodu je odgovoren/na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, v funkciji \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ki bo za morebitna vprašanja dosegljiv/a na tel. št\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ali na e pošto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**IZJAVA**

Spodaj podpisani/a, kot odgovorna oseba zgoraj navedena javnega zavoda izjavljam, da bomo za izvedbo tega programa doplačali znesek v višini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR.

Ime in priimek odgovorne osebe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ŽIG

Podpis odgovorne osebe:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_