|  |
| --- |
| **SOGLASJE\*** **k prijavi na Javni razpis za sofinanciranje** **programov in projektov v MOL v letu 2025 s področja****PODPORNIH STORITEV V VZGOJI IN IZOBRAŽEVANJU TER PROSTEM ČASU OTROK** |

**Naziv javnega zavoda:**

**Vsebinsko področje (ustrezno obkrožite):**

1. Projekti za otroke in mladostnike s področja prostočasnih aktivnosti
2. Programi počitniškega varstva otrok in mladostnikov z aktivnostmi v času šolskih počitnic
3. Dopolnilne dejavnosti in vsebine s področja tehnike in eksperimentiranja

G) Programi ozaveščanja o trajnostnem razvoju

**Izvajalec:**

**Naslov projekta/programa:**

**Način sodelovanja z javnim zavodom (ustrezno obkrožite):**

* Projekt/program bo izveden za otroke/mladostnike/učitelje/vzgojitelje iz javnega zavoda v prostorih javnega zavoda
* Projekt/program bo izveden za otroke/mladostnike/učitelje/vzgojitelje iz javnega zavoda izven prostorov javnega zavoda
* Javni zavod bo zagotovil le prostor in/ali materiale za izvedbo projekta/programa, udeleženci niso povezani z javnim zavodom (npr. knjižnice, kulturni zavodi …)
* Javni zavod bo za najem prostora izvajalcu izstavil račun v višini:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obrazložite)

**V primeru, da udeležence zagotovi javni zavod, navedite:**

* Lokacija izvajanja aktivnosti, ki bodo izvedene v sodelovanju z javnim zavodom:
* Starost vključenih otrok in/ali mladostnikov:
* Predvideno število vključenih učiteljev mentorjev (*samo za vsebinsko področje A*):
* Predvideno število vključenih vzgojiteljev (*samo za vsebinsko področje G*):

**Datum/datumi izvedb aktivnosti, ki bodo izvedene v sodelovanju z javnim zavodom:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum izvedbe | Razred/ oddelek | Predvideno št. vključenih | Naziv/tema izvedbe/usposabljanja | Trajanje aktivnosti |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Skupno predvideno število vključenih otrok in/ali mladostnikov iz javnega zavoda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ravnatelj /Zakoniti zastopnik javnega zavoda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Soglašamo, da bo izvajanje zgoraj navedenega projekta/programa potekalo v sodelovanju z ­­­­­­­­­­­­­­­javnim zavodom

USTREZNO OBKROŽITE:

* Projekt/program se bo izvajal izven časa obveznega programa v šolah.
* Projekt/program se bo izvajal v času obveznega programa v šolah.
* Izjavljamo, da bo za udeležence programa/projekta brezplačna.

Za koordinacijo programa je v našem zavodu odgovoren/na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki bo za morebitna vprašanja dosegljiv/a na tel. št\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in na e-naslovu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **žig:**

**Kraj in datum: Podpis odgovorne osebe:**

**(ravnatelj šole/**

**zakoniti zastopnik javnega zavoda)**

\*Soglasje v celoti izpolni prijavitelj, po predhodnem dogovoru z javnim zavodom in pridobitvi potrebnih podatkov. Izpolnjeno soglasje predloži v podpis javnemu zavodu.

##### **Izvajalec mora priložiti soglasje samo, če bo projekt/program izvajal v sodelovanju z zgoraj navedenim javnim zavodom.**