PREDLOG PROGRAMA OZIROMA PROJEKTA

**PREDLAGATELJ:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***NAZIV:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Sedež: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Odgovorna oseba predlagatelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_***

***Delovanje društva v občini (v letih): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Št. članov s plačano članarino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_***

***št. aktivnih članov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

lastni prostori DA NE

površina v m2:

najeti prostori (obkrožite) DA NE

površina v m2: Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

lastnik: Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

višina najemnine: Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

ostalo: Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**Predvideno število ur uporabe prostorov v Domu krajanov v Preddvoru ali na Zgornji Beli:**

Preddvor: Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.ur

Zgornja Bela: Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.ur

**PROGRAM »ZLATI SONČEK«**

***Št. skupin:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Št. vključenih otrok/skupino:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Lokacija izvajanja programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratek opis preteklih izkušenj pri izvajanju programa:***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Opis usposobljenosti kadra (izobrazba):***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**PROGRAM »KRPAN«**

***Št. skupin:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Št. vključenih otrok/skupin:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Lokacija izvajanja programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratek opis preteklih izkušenj pri izvajanju programa:***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Opis usposobljenosti kadra (izobrazba):***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**OSTALE ŠPORTNE DEJAVNOSTI – 80- ALI VEČURNI PROGRAMI**

**NAZIV PROGRAMA:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število skupin:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število otrok/skupino:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***število ur izvajanega programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Lokacija izvajanja programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Usposobljenost kadra (opis izkušenj): Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratka predstavitev programa:***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**NAZIV PROGRAMA:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število skupin:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število otrok/skupino:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***število ur izvajanega programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Lokacija izvajanja programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***Usposobljenost kadra (opis izkušenj):***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratka predstavitev programa:***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**NAZIV PROGRAMA:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število skupin:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število otrok/skupino:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***število ur izvajanega programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Lokacija izvajanja programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***Usposobljenost kadra (opis izkušenj): Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratka predstavitev programa:***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**NAZIV PROGRAMA:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število skupin:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število otrok/skupino:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***število ur izvajanega programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Lokacija izvajanja programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***Usposobljenost kadra (opis izkušenj): Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratka predstavitev programa:***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**NAZIV PROGRAMA:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število skupin:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Število otrok/skupino:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***število ur izvajanega programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Lokacija izvajanja programa:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***Usposobljenost kadra (opis izkušenj): Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratka predstavitev programa:***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**ORGANIZACIJA IN IZPELJAVA OBČINSKIH ŠOLSKIH TEKMOVANJ**

**NAZIV TEKMOVANJA:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Št. udeleženih ekip:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***št. udeleženih posameznikov:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratka predstavitev tekmovanja (vrsta, lokacija, namen, ipd.):***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**NAZIV TEKMOVANJA:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Št. udeleženih ekip:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***št. udeleženih posameznikov:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratka predstavitev tekmovanja (vrsta, lokacija, namen, ipd.):***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**NAZIV TEKMOVANJA:** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Št. udeleženih ekip:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo. ***Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.***

***št. udeleženih posameznikov:*** Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

***Kratka predstavitev tekmovanja (vrsta, lokacija, namen, ipd.):***

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

**Časovni načrt izvedbe programa oziroma dejavnosti:**

Čas izvedbe: od do

**Način preverjanja uspešnosti doseganja ciljev programa oziroma dejavnosti** (opis metode ali načina preverjanja uspešnosti izvedbe programa oziroma dejavnosti):

Kliknite tukaj, če želite vnesti besedilo.

Kot predlagatelj s svojim podpisom potrjujem resničnost zgoraj navedenih podatkov.

datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ime in priimek odgovorne osebe:

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

žig podpis:

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