

ZAVOD ZA SLEPO IN SLABOVIDNO MLADINO LJUBLJANA
Langusova ulica 8
1000 LJUBLJANA
telefon: +386 (01) 2442-750
fax: +386 (01) 2442-777



Številka: 20/5-2015
Ljubljana, 27. 11. 2015

SPOŠTOVANI STARŠI!

V prilogi vam pošiljamo:

- obvestilo o zimski šoli v naravi
- prijavnico za zimsko šolo v naravi 2016

Prosimo vas, da prijavnico izpolnite in jo **čim prej (najkasneje do 4. 1. 2016 - kasneje prijava ne bo možna!) pošljete po navadni pošti na zgornji naslov ali po elektronski pošti.**

Na podlagi prijavnice vam bomo pred odhodom posredovali podrobnejše informacije o izvedbi zimske šole v naravi.

Hvala za sodelovanje in lep pozdrav!

Organizator ŠVN:
Gašper Tanšek

Ravnateljica:
Katjuša Koprivnikar

Prilogi :
- obvestilo
- prijavnica



Številka: 20/5-2015
Ljubljana, 27. 11. 2015

ZIMSKA ŠOLA V NARAVI 2015/2016 ZA SLEPE IN SLABOVIDNE UČENCE

O B V E S T I L O!

Tudi v letošnjem šolskem letu Zavod za slepo in slabovidno mladino Ljubljana organizira zimsko šolo v naravi. Vabljeni ste učenci **6., 7. in 8. razreda osnovne šole** iz Zavoda in inkluzije.

Šola v naravi bo potekala **od PONEDELJKA 01. 02. 2016 do PETKA 05. 02. 2016 v Kranjski Gori**. Bivali bomo v Centru šolskih in obšolskih dejavnosti v Kranjski Gori, v ceno pa je vključen polni penzion, smučarske karte in prevoz.

Cena zimske šole v naravi bo predvidoma 130 EUR (ta cena je izračunana za 5 udeležencev in se lahko v primeru manjšega števila udeležencev sorazmerno poveča). Otroci morajo prinesiti svojo posteljnino, kajti izposoja v CŠOD Kranjska Gora stane 4,40 EUR na osebo in je nepotreben strošek. Otroci naj imajo s sabo tudi kakšen dodaten evro za obisk muzeja (1,5 EUR) in za vstopnino na bazen v primeru slabega vremena (4,8 EUR). Letos je cena ponovno zelo ugodna, pri prijavih pa bomo upoštevali prvih 7 prijav. Tako da tisti, ki ste že odločeni, pohitite s čimprejšnjo prijavo.

Svetujemo vam, da se glede morebitne subvencije oz. denarne pomoči pri plačilu zimske šole v naravi, obrnete na svoja Medobčinska društva slepih in slabovidnih.

Stroške zimske šole v naravi, boste lahko poravnali v treh obrokih po položnicah, ki vam jih bomo poslali po vaši prijavi. Prva dva obroka bosta po 50 EUR, položnico za zadnji obrok vam bomo poslali naknadno, po obračunu dejanskih stroškov. Prvo položnico boste prejeli pred odhodom - sredi januarja 2016, drugo februarja 2016 in tretjo marca 2016.

V zimski šoli v naravi bomo tekli na smučeh, alpsko smučali, se sankali, igrali na snegu, se naužili zimske idile ob večernih sprehodih, ter ostalih kulturnih in naravoslovnih dejavnostih.

Informativno prijavnico je potrebno oddati do 4. januarja 2016! Prijavnico lahko pošljete po navadni pošti na zavodski naslov. Lahko pa udeležbo vašega otroka potrdite tudi na e – mail: gasper.tansek@gmail.com ali pa prijavnico oddate svojemu mobilnemu učitelju. Prosimo vas, da na prijavnico pripišete tudi zdravstvene posebnosti vašega otroka.

V kolikor se bo vaš otrok udeležil zimske šole v naravi in ni nezgodno zavarovan, vas prosimo in priporočamo, da za čas poteka šole v naravi zani uredite nezgodno zavarovanje!

ZAVOD ZA SLEPO IN SLABOVIDNO MLADINO LJUBLJANA

Langusova ulica 8

1000 LJUBLJANA

telefon: +386 (01) 2442-750

fax: +386 (01) 2442-777



Na podlagi prijavnice, vam bomo pred odhodom, posredovali še podrobne informacije o izvedbi zimske šole v naravi!

Strokovni kader: aktivnosti bodo vodili športni pedagogi iz Zavoda, ki imajo večletne izkušnje na področju dela s slepimi in slabovidnimi, spremljevalci pa bodo prav tako učitelji iz Zavoda za slepo in slabovidno mladino.



Številka: 20/5-2015

P R I J A V N I C A Z A Z I M S K O Š O L O V N A R A V I
01. 02. 2016 – 05. 2. 2016

Ime in Priimek: _____

Naslov: _____

Telefon staršev: _____

Datum, leto in kraj rojstva: _____

Stopnja slabovidnosti (slabše oko):

slaboviden _____ **slep** _____

Ali imate za tek na smučeh svojo opremo (obkrožite)?

da _____ **ne** _____

Ali imate za alpsko smučanje svojo opremo (obkrožite)?

da _____ **ne** _____

Če si boste opremo izposodili (dopolnite)?

št. čevljev _____ **telesna višina** _____

Vaše znanje smučanja (obkrožite)?

ne znam (prvič) **slabo (1x na leto)** **dobro (5x na leto)** **odlično**

Vaše pripombe, predlogi, zdravstvene posebnosti, diete:

Datum in kraj:

Podpis staršev:
