**PRIJAVNICA**

✂……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Program: **INKLUZIVNO IZVAJANJE IZOBRAŽEVANJA ZA ODRASLE S POSEBNIMI POTREBAMI**

1. IME IN PRIIMEK\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. INSTITUCIJA, ORGANIZACIJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. DELOVNO MESTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Elektronski naslov prijavljenih:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (GSM), telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIJAVA : ustrezno obkrožite !**

1. Program v celoti (6 modulov)
2. Na posamezne module (obkrožite številke modulov, ki se jih boste udeležili): 1, 2, 3, 4, 5, 6

Prijavo pošljite na mail: spela.mocilnikar@gmail.com (Špela Močilnikar**)**

Več informacij: **Maja Povše**, pomaja@hotmail.com

**Kotizacijo nakažite na naslov: Andragoško društvo Slovenije, Šmartinska 134 a, Ljubljana**

**TRR: 02019-0011568230, s pripisom: Izobraževanje - Inkluzija**