

PRIJAVNICA



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

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

PRIJAVA: ustrezno obkrožite!

- a. Program v celoti (6 modulov)
- b. Posamezni moduli (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