|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | JAVNI SKLAD REPUBLIKE SLOVENIJE ZA KULTURNE DEJAVNOSTI**Gledališka in lutkovna dejavnost**  |
|  | Štefanova 5, 1000 Ljubljana**T:** 01 24 10 511, **F:** 01 24 10 510e-pošta: **matjaz.smalc@jskd.si**www.jskd.si |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.jskd.si/fotogalerija/minidogodki/gledalisce/sezona.jpg |  |  |
| Naziv delavnice: **MOTIVIRAJMO UČENCE! –** **delavnice gledališke pedagogike**Termin: *Ljubljana, marec – april 2015* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ime in priimek: |  | starost |  | let |
| točen naslov (ulica, hišna št., kraj): |  |
| poštna številka: |  | pošta: |  |
| telefon: |  | GSM: |  |
| e-pošta: |  |

***prijavljam se na naslednje delavnice gledališke pedagogike (ustrezno označi!):***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1) GLEDALIŠČE V ŠOLI** |
|  |  |
|  | **2) UPORABA TEHNIK »GLEDALIŠČA ZATIRANIH«** |
|  | **a** |
|  | potrebujem prevod iz angleškega jezika |
|  |  |
| Prijavi obvezno priložite kratek opis vaših dosedanjih gledaliških izkušenj! |

**PLAČNIK KOTIZACIJE** (obkroži ali ustrezno označi):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | a) sam |  | b) ustanova / šola / drugi\* |

|  |  |
| --- | --- |
| \*ustanova / šola / drugi: |  |
| točen naslov (ulica, hišna št., kraj): |  |
| poštna številka: |  | pošta: |  |
| Telefon: |  | faks: |  |

Ali ste davčni zavezanec za davek na dodano vrednost (obkrožite ali ustrezno označite):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | DA |  | NE DAVČNA ŠTEVILKA: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Žig:** | **Podpis odgovorne osebe:** |
|  |  |  |