

18. TABOR SLOVENSKIH OTROK PO SVETU
18. YOUTHCAMP OF SLOVENIAN CHILDREN FROM ABROAD
(ČŠOD Trilobit, od 26. julija do 2. avgusta 2014)
PRIJAVNICA / APPLICATION FORM

IME IN PRIIMEK / NAME AND LAST NAME	
DATUM IN KRAJ ROJSTVA / DATE AND PLACE OF BIRTH	
DRŽAVLJANSTVO / CITIZENSHIP	
SPOL / GENDER	
ULICA, HIŠNA ŠTEVILKA FULL HOME ADDRESS (STREET, NUMBER)	
POŠTNA ŠTEVILKA, KRAJ ZIP CODE, STATE	
DRŽAVA / COUNTRY	
ŠTEVILKA VELJAVNEGA POTNEGA LISTA OZ. OSEBNEGA DOKUMENTA ID NUMBER OF VALID PASSPORT OR OTHER PERSONAL DOCUMENT	
TELEFONSKA ŠTEVILKA, MOBILNI TELEFON (GSM) PHONE & MOBILE PHONE (GSM)	
E-POŠTA / E-MAIL	

Znanje slovenskega jezika (obkrožite) / Knowledge of Slovenian language (circle one):

1. **ZELO SLABO** / VERY POOR 2. **SLABO** / FAIR 3. **DOBRO** / GOOD 4. **ODLIČNO** / EXCELLENT

Plavalne sposobnosti (obkrožite) / Swimming ability (circle one):

1. **NEPLAVALEC** / NON-SWIMMER 2. **PLAVALEC** / SWIMMER

Prosimo, da nas opozorite na kaj moramo biti pozorni pri Vašem otroku (zdravila, alergije, diete, ipd)
Please, notify us about any SPECIAL NEEDS or ALERGIIES (disabilities, medicals, allergies, diets...)

.....

Naslov sorodnikov oz. znancev v Sloveniji / Address of relatives in Slovenia (or a contact person)

Ime in priimek / Name and surname:

Polni naslov / Full address:

Telefon ali mobilni telefon / Phone or mobile phone:

Datum / Date:

Podpis strašev / Signature of a parent:

Brez podpisa staršev prijavnice ne bomo upoštevali. Prijave sprejemamo do 20. maja 2014 oz. do zapolnitve prostih mest na naslov: SSK, Cankarjeva 1/IV, 1000 Ljubljana, fax: 00386 1 242 85 58.

Application form without an appropriate signature of a parent or legal caretaker will not be accepted as valid. In order to ensure your accommodation send your application **until 20th of May 2014** to the following address: SSK, Cankarjeva 1/IV, 1000 Ljubljana or via fax: 00386 1 242 85 58.