**Ljubljana, 26.3.2019**

**PRIJAVNICA ZA STROKOVNO USPOSABLJANJE**

|  |
| --- |
| Izvajalec: Center IRIS  |
| Naslov izobraževalnega programa/delavnic: **3. srečanje skupine učiteljev slepih in slabovidnih učencev in dijakov**  |
| Datum in kraj izvedbe: 18.4.2019, Center IRIS, Langusova 8, 1000 Ljubljana |
| Koordinator/izvajalec: Center IRIS  |

**PRIJAVA:**

|  |
| --- |
| **Ime in priimek udeleženca:** |
| **Naslov zavoda:** |
| **Telefon:** |
| **E-naslov:** |
| **Število udeležencev:** |

**Izobraževanje se izvaja v sklopu projekta Z roko v roki poMOČ in je brez kotizacije!**

Rok prijave:16.4.2019

Prosimo vas, da nam izpolnjeno prijavnico pošljete na elektronski naslov **nastja.strnad@center-iris.si** ali na naslov **Center IRIS,** **Langusova 8, Ljubljana**.

Podatke pa nam lahko posredujete tudi preko telefonske številke **01 2442 760**.

Žig: Podpis odgovorne osebe: