# PRILOGA 2

# PRIJAVNI OBRAZEC

za sodelovanje v projektu HUDO DOBRE IGRE v šolskem letu 2025/2026

## 1. PODATKI O PRIJAVITELJU (VZGOJNO-IZOBRAŽEVALNEM ZAVODU)

Naziv zavoda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov zavoda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zakoniti zastopnik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktna oseba za HDI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonska številka kontaktne osebe za HDI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-naslov kontaktne osebe za HDI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 2. PODATKI O MENTORJU/MENTORJIH, KI BODO IZVAJALI PROJEKT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Priimek in ime | Elektronski naslov | Strokovna izobrazba |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 3. ŠTEVILO NAČRTOVANIH EKIP (SKUPIN), KI BODO SODELOVALE V PROJEKTU

Število ekip: \_\_\_\_\_\_ (Vsaka ekipa lahko šteje med 8 in 16 dijakov)

Predvideno skupno število dijakov: \_\_\_\_\_\_\_

## 4. IZJAVA PRIJAVITELJA

Izjavljamo, da:

* se zavezujemo k izpolnjevanju vseh obveznosti, navedenih v javnem pozivu za projekt Hudo dobre igre,
* bo izvajanje projekta zaupano kadru z ustrezno športno izobrazbo.

Podpis zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
žig zavoda:

Rok za oddajo: 10. 7. 2025, na naslov zMIGAJ@sport.si, z zadevo: Prijava na HDI.