**Obrazec 1.7**

* 1. **ŠPORT INVALIDOV**

1. **CELOLETNI PROSTOČASNI IN REKREATIVNI PROGRAMI IVALIDOV**
2. **OBČASNI ŠPORTNI PROGRAMI INVALIDOV**

**Opomba**: V kolikor prijavljate več programov je potrebno za vsak program izpolniti svoj obrazec.

Tabela 1: Podatki o programu

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta programa**  (označite ustrezen program) | 1. **celoletni prostočasni in rekreativni programi invalidov** 2. **občasni športni programi invalidov - tečaj** |
| **Naziv športne panoge** |  |
| **Število udeležencev programa** |  |
| **Število ur vadbe tedensko** |  |
| Število tednov |  |
| **Program je za udeležence** (ustrezno obkroži/vpiši)**:** | 1. brezplačen |
| 1. udeleženci plačajo 50 % programa |
| 1. drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Tabela 2: Podatki o strokovnem kadru**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vodja programa (ime in priimek)** | **Strokovna usposobljenost - naziv** | **Stopnja usposobljenosti** | **Št. ur na teden** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Priloge/dokazila:**

* **dokazilo o usposobljenosti strokovnega kadra**

**Tabela 3: Urnik vadbe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DAN | **URA**  **(od – do)** | **OBJEKT VADBE**  **(športna površina, kjer se izvaja program)** |
| PONEDELJEK |  |  |
| TOREK |  |  |
| SREDA |  |  |
| ČETRTEK |  |  |
| PETEK |  |  |
| SOBOTA |  |  |
| NEDELJA |  |  |

V kolikor se program v različnih obdobjih leta izvaja v drugačnem tedenskem obsegu in v drugih objektih, za to obdobje priložite dodaten urnik.

Tabela 4: **Seznam vadečih v vadbeni skupini:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zap. št.** | **Priimek in ime** | **Letnica rojstva** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Opomba | Čitljivo (tiskane črke) vpišite udeležence v vadbeni skupini. | |

Opomba:

* V kolikor je potrebno dodajte vrstice tabele
* Noben udeleženec/ka ne more biti hkrati prijavljen v dveh ali več vadbenih skupinah.
* Podatki o udeležencih programa se bodo uporabljali izključno samo za namene razpisa na katerega se izvajalec LPŠ prijavlja

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  | Ime in priimek odgovorne osebe vlagatelja: | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | žig | Podpis: |  |

Opomba: Podatki o udeležencih programa se bodo uporabljali izključno samo za namene razpisa na katerega se izvajalec LPŠ prijavlja.