



***OSNOVNA ŠOLA DUŠANA BORDONA SEMEDELA – KOPER***

*SCUOLA ELEMENTARE DUŠAN BORDON SEMEDELLA - CAPODISTRIA*

*Rozmanova 21/ a, 6000 KOPER*

*Via Rozman 21/ a, 6000 CAPODISTRIA*

*Tel ./Fax.: 05/6276-077, (05) 6271-431*

**MLADINSKI ODSEK OPD KOPER ORGANIZIRA**

**PLANINSKI TABOR BOHINJ 2024**

**TERMIN:** **od ponedeljka,8.7. do petka, 12.7. 2024**

Planinski tabor bo potekal v stavbi CŠOD Bohinj od ponedeljka, 8.7. do petka, 12.7. 2024. Na taboru bomo počeli veliko zanimivih stvari. Še vedno je naš temeljni cilj dejavno in zabavno preživljanje prostega časa v hribih s poudarkom na spoznavanju in varovanju gorskega okolja. Učili se bomo o varni hoji, ustreznem prehranjevanju, vremenu v gorah, gorniški opremi, orientaciji. Kot vsako leto, se bomo tudi tokrat zabavali ob igrah in pesmih. Dejavnosti v okviru tabora so: planinarjenje, spoznavanje narave, orientacijski pohod, športne igre, ustvarjalne dejavnosti.

**OPREMA:** Vsak udeleženec potrebuje primerno gorniško obutev in obleko. Spisek celotne opreme bodo vsi prijavljeni dobili naknadno, skupaj z vabilom na roditeljski sestanek. Prenosni telefoni in elektronske igrice na taboru niso dovoljeni (za nujne primere pokličete vodjo tabora).

**CENA TABORA**: Cena tabora je **200,00 EUR.** V ceno so vključeni stroški prevoza, stroški bivanja, prehrane, spominske majice, organizacije in vodenja. V kolikor se vaš otrok tabora ne bo udeležil, tabornino vrnemo samo ob predložitvi zdravniškega potrdila.

Na tabor se lahko prijavijo učenci osnovnih šol od 3. razreda dalje. Razdeljeni bodo v skupine glede na starost in izkušenost.

**PRIJAVE:** Rok prijave je **do 30. 5. 2024**, oziroma do zapolnitev mest. Prijavnico oddajte učitelju Klemnu Božiču ali jo pošljite po elektronski pošti na naslov [adriana.vitez@gmail.com](mailto:adriana.vitez@gmail.com).

Vse ostale informacije dobite na elektronski naslov

[adriana.vitez@gmail.com](mailto:adriana.vitez@gmail.com) ali na telefonski številki 031/344-812.

PRIJAVNICA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Kraj in datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Številka osebne izkaznice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. številka staršev:

* mama \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime in priimek

* oče\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime in priimek

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osnovna šola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razred: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Morebitne zdravstvene težave in druge posebnosti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ali je otrok alergičen na določeno hrano, zdravila,...? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V primeru, da dobi otrok vročino, dovolite, da dobi lekadol?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tabornino bom poravnal v ENEM/ DVEH obrokih (ustrezno obkroži)

**DOVOLJUJEM / NE DOVOLJUJEM** (ustrezno obkrožite)fotografiranje, snemanje na taboru in objavo posnetkov na spletnih straneh društva in v časopisih javnega obveščanja (Primorske novice, Gore in ljudje…)

Podpis staršev ali skrbnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_