

Znanstveno edukacijski centar Višnjani
Zvezdarnica Višnjani



YOUTH SCIENCE CAMP 2011.

- PRIJAVNICA -

OSOBNI PODACI KANDIDATA								
Ime								
Prezime								
Spol	Ž	M						
Datum rođenja								
Razred koji završavaš	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
KONTAKT PODACI								
Kućna adresa (ulica i broj)								
Mjesto								
Poštanski broj								
Telefon (kućni)								
Osobni GSM kandidata								
Osobni E-mail kandidata								
GSM roditelja/staratelja								
E-mail roditelja/staratelja								
Naziv škole								
Adresa škole								
Telefon škole								
Ime, prezime i zvanje učitelja koji šalje preporuku								
Ime i prezime razrednika								

INTERESI		
U koje si slobodne aktivnosti uključen / uključena i koliko dugo?		
a) u školi		
b) izvan škole		
Koji te školski predmeti najviše zanimaju?		
Jesi li do sada sudjelovao/ sudjelovala na nekim natjecanjima?	DA	NE
Ako da, upiši kada, iz kojeg područja i postignuti rezultat.	Školsko natjecanje: Gradsko/općinsko: Županijsko natjecanje: Državno natjecanje: Ostalo:	
Imaš li neki hobi kojem posvećuješ osobitu pažnju?		
Što te posebno zanima? Jesi li sudjelovao/sudjelovala u nekom projektu? Što želiš naučiti? Što očekuješ od YSC-a? Molimo priložiti kratko motivacijsko pismo na posebnom listu papira.		

<p>Kojim se stranim jezicima služiš? Označi kraj svakog stupanj: 1 - prepoznavanje 2 - osrednje, mogu razumjeti 3 - razumijem, čitam i pišem</p>	
<p>Jesi li do sada sudjelovao/sudjelovala na nekim školama/kampovima? Ako da, napiši gdje i kada.</p>	
<p>Što bi ti mogao/mogla naučiti druge sudionike kampa? Imaš li neke posebne vještine ili znanja?</p>	
<p>Kako si doznao/doznala za YSC?</p>	<p>a) Iz tiska b) Sa Interneta c) Od nekoga tko je već bio na kampu d) _____ (molimo upiši)</p>

PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU (ispunjava roditelj/staratelj)		
<p>Navedite ukoliko Vaše dijete ima problema s nekim od slijedećih zdravstvenih stanja:</p>		
<p>Astma</p>	<p>DA</p>	<p>NE</p>
<p>Alergije</p>	<p>DA (navesti alergene)</p>	<p>NE</p>
<p>Epilepsija</p>	<p>DA</p>	<p>NE</p>
<p>Dijabetes</p>	<p>DA</p>	<p>NE</p>
<p>Teškoće u učenju / čitanju / pisanju</p>	<p>DA</p>	<p>NE</p>
<p>Specifičnosti ishrane (vegetarijanska ili dr. prehrana; navesti što dijete ne jede iz zdravstvenih razloga)</p>		
<p>Ostale zdravstvene smetnje (ako postoje navesti koje)</p>		
<p>Moguća ograničenja i poštede</p>		

OSTALO (ispunjava roditelj/staratelj)		
U hitnom slučaju nazvati (ime i prezime osobe i srodstvo)		
Na broj telefona:		
Molimo naznačite način komunikacije koji preferirate za dobivanje daljnjih obavijesti	Pošta	
	Telefon	
	E-mail	
	Fax	

U (mjesto) _____ 2011.

Potpis sudionika:

Potpis roditelja/staratelja:

Prijavnici priložiti: Motivacijsko pismo kandidata i fotokopiju posljednje svjedodžbe. Preporuku učitelji šalju direktno na adresu:

Znanstveno edukacijski centar Višnjan, Istarska 5, 52463 Višnjan

Rok za podnošenje prijave je 15.05.2011.