

NASLOV DELAVNICE _____

MENTOR: _____ **TEL. ŠTEV.:** _____
e-mail: _____

Vključijo se lahko učenci _____ **razredov.**

Največje število učencev v skupini: _____

Najmanjše število v skupini _____

PROSTOR: _____
(Če bo le mogoče, bo želja upoštevana).

OPIS DEJAVNOSTI:

Na kratko zapišite, kaj boste v delavnici delali. Dejavnosti naj bi potekale predvidoma od 9. do 11.30 ure.

POTREBE PO MATERIALU, PRIPOMOČKIH:

Zapišite vse, kar učenci v delavnici **potrebujejo**; **jasno določite**, za kaj bodo poskrbeli **sami**, kaj pa pričakujete, da **pripravi šola**.

POTREBA PO SODELAVCIH, POMOČNIKI, SPREMLJEVALCIH:

(Zapišite, kaj pričakujete; lahko navedete tudi že kakšno ime).

TRAJANJE: OD ____ DO ____.

Izpolnijo mentorji delavnic, ki se bodo izvajale zunaj šole:

Odhod iz šole:	Prihod v šolo:
Malica pripravljena ob:	Kosilo pripravljeno ob

PRIPOMBE, OPOZORILA, NASVETI

Vprašalnik oddajte do **17. 3.** Danici Grabar (e-pošta – danica.grabar@guest.arnes.si). **HVALA!**