



ZAVOD ZA RAZVOJ WALDORFSKIH ŠOL IN VRTCEV - ZVEZA

## VLOGA ZA ČLANSTVO V ZVEZI

Za: Zavod za razvoj waldorfskih šol in vrtcev – Zveza  
Streliška 12, 1000 Ljubljana

Datum:

<b>Ime vrtca/šole</b>	
<b>Uradni naziv organizacije</b>	
<b>Ulica in hišna številka</b>	
<b>Poštna številka in pošta</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-naslov</b>	
<b>Spletni naslov vrtca/šole</b>	
<b>Ime osebe, ki oddaja vlogo</b>	
<b>Vloga te osebe pri vodenju organizacije</b>	



## ZAVOD ZA RAZVOJ WALDORFSKIH ŠOL IN VRTCEV - ZVEZA Kot pooblaščenih predstavnik/i

-----  
*naziv vrtca/šole*

oddajam/o vlogo za včlanitev v zvezo Zavoda za razvoj waldorfskih šol in vrtcev - Zveza.

Potrujem/o, da smo seznanjeni s Pravili zveze Zavoda za razvoj waldorfskih šol in vrtcev – Zveze ter da razumem/o vlogo in odgovornosti tako zveze kot njenih članov.

Zagotavljam/o, da je naša organizacija:

- registrirana in akreditirana s strani državnih organov,
- vpisana v razvid izvajalcev javno veljavnih programov na področju vzgoje in izobraževanja RS,
- zavezana Steinerjevimi/Waldorfskim vzgojno izobraževalnim načelom in
- sledi waldorfskemu učnemu načrtu potrjenemu s strani Strokovnega Sveta Republike Slovenije za splošno izobraževanje oziroma ima soglasje za uporabo že potrjenega waldorfskega učnega načrta.

K vlogi prilagamo:

- kopijo ustanovitvenega akta naše organizacije,
- potrdilo Strokovnega Sveta RS glede waldorfskega učnega načrta oziroma soglasje o uporabi že potrjenega učnega načrta,
- potrdilo o vpisu v razvid izvajalcev javno veljavnih programov na področju vzgoje in izobraževanja RS,
- uvodni dopis ter predstavitevno pismo, s katerim naprošamo organe zveze za odobritev naše vloge.

\_\_\_\_\_  
Podpis  
\_\_\_\_\_  
Funkcija  
\_\_\_\_\_  
Ime in priimek  
\_\_\_\_\_  
Datum

žig

\_\_\_\_\_  
Podpis  
\_\_\_\_\_  
Funkcija  
\_\_\_\_\_  
Ime in priimek  
\_\_\_\_\_  
Datum