

**DRUŠTVO
UNIVERZA ZA TRETJE ŽIVLJENSKO OBDOBJE
ILIRSKA BISTRICA
Kidričeva ulica 15
6250 ILIRSKA BISTRICA**

VPISNI LIST za študijsko leto 2025/2026

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Datum rojstva: _____ Izobrazba _____

Telefon: _____, e- pošta: _____

Obiskoval/a bom naslednji/e program/e:

S svojim podpisom potrjujem:

- da želim prejeti račun (QR koda – slikaj in plačaj) za prvi obrok šolnine (**OBKROŽI!**).
- da soglašam, da se mi v primeru odstopa od prijave ne vrne plačan prvi obrok šolnine.
- da se zavezujem, da bom redno plačeval/a obroke šolnine ter da bom celotno šolnino plačal/a tudi v primeru prekinitve študija, ki ni posledica objektivnih razlogov (bolezen, ipd.)
- da soglašam s celotnim plačilom šolnine v primeru posameznega ali več obiskov izobraževalne skupine katera ni navedena na tem vpisnem listu oziroma ni plačana za to študijsko leto.
- da sem seznanjen/a, da se nezgode in poškodbe na poti na izobraževanje, na lokacijah, kjer poteka izobraževanje, na ekskurzijah in izletih, ki jih društvo organizira, Društvo Univerza za tretje življenjsko obdobje Ilirska Bistrica ne prevzema materialne ali druge odgovornosti.

Ilirska Bistrica, dne _____

Podpis: _____