



## APi vrtec – soglasje starša ali skrbnika

Spoštovani, starši!

V šolskem letu 2025/2026 sodelujemo v projektu APi vrtec/API šola. Nekaj osnovnih informacij najdete v priloženem letaku. Za izvedbo določenih dejavnosti bo po potrebi otroke obiskal/a NPK apiterapevt/ka z licenco za Apipedagogiko®.

*Odgovorna oseba je vzgojiteljica in koordinatorka Mreže APi vrtcev in šol APiS RETIS Nina Ilič ([apisretis@gmail.com](mailto:apisretis@gmail.com)), avtorica pedagoških programov Apipedagogike®, strokovna podpora Mestni občini Ljubljana v uspešnem transferju te dobre prakse v mednarodnem projektu BeePathNet, podpredsednica ČD Kočevje in članica ČD Barje, Sekcije apiterapevtov Slovenije, članica Upravnega odbora mednarodne mreže Bee Path Cities, predsednica Komisije za čebelarški podmladek Čebelarске zveze Slovenije, predsednica komisije za apiterapijo za izobraževanje otrok v International Federation of Apitherapy ter so-koordinatorka komisije za izobraževanje in usposabljanje apiterapevtov v International Federation of Apitherapy.*

Vrtec:

Vzgojiteljica:

Spodaj podpisani/a starš ali skrbnik \_\_\_\_\_ (obkroži)

- soglašam / ne soglašam, da moj otrok \_\_\_\_\_ v šolskem letu **2025/2026** v sklopu aktivnosti programa **APi vrtec/API šola** aktivno sodeluje v izvedbi delavnice Medena masaža za otroke in drugih APi delavnicah v sklopu pedagoškega programa APi vrtec/API šola.
- izjavljam, da sem / nisem seznanjen-a s Kodeksom za varno implementacijo pedagoškega programa APi vrtec/API šola.
- izjavljam, da sem / nisem seznanjen-a, da se glede podrobnejših informacij lahko kadarkoli obrnem na strokovno vodjo programa gospo *Nino Ilič* po elektronski pošti [apisretis@gmail.com](mailto:apisretis@gmail.com).
- izjavljam, da bom o morebitnih netolerancah in/ali alergijah na čebelje pridelke (ali strup) o tem pravočasno obvestil vzgojiteljico, da bo lahko zagotovila varno izkušnjo programa.

Vrtec:	
Skupina:	

Kraj, datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_