

Medobčinsko društvo prijateljev mladine Celje,  
KIDRIČEVA 3, 3000 Celje  
tel. 03 4909180, 051 204134, 041 710810, Fax : 059 224713  
e-mail - [mzpm11@gmail.com](mailto:mzpm11@gmail.com), [www.mdpm-celje.si](http://www.mdpm-celje.si)

## **PRIJAVNICA ZA ZDRAVSTVENO LETOVANJE**

### **I. izpolnijo starši – OBVEZNI VSI PODATKI !**

#### **PODATKI O OTROKU:**

Priimek in ime :.....  
Rojstni podatki:.....  
Naslov : .....  
Tel.:.....Šola :.....Razred:.....  
  
Elektronska pošta (e-mail) .....

#### **PODATKI O STARŠIH, SKRBNIKIH, REJNIKIH Ustrezno obkrožite! :**

OČE (skrbnik, rejnik)                      MATI (skrbnica, rejnica)

Priimek in ime.....  
Zaposlen(a) : .....  
Tel. št doma,v službi:.....  
  
Elektronska pošta (e-mail) .....

Cene ne vključujejo rizika odpovedi. Ob povečanih stroških letovanja ali prevozov, se cena letovanja zviša. **Če otrok po svoji volji predčasno zapusti letovanje ali se brez pravočasne odpovedi ne udeleži letovanja, se stroški letovanja ali doplačila letovanja ne povrnejo.**

Preberite si naše potovalne pogoje na MDPM Celje!

Podpis staršev :.....

Datum :.....

## **II. IZPOLNI ZDRAVNIK PRED LETOVANJEM**

### **ZDRAVSTVENI PODATKI O OTROKU:**

Obolenje, zaradi katerega je poslan otrok na letovanje:

.....

Prebolele otroške in druge bolezni :

.....

Morebitno opozorilo zdravnika :

.....

....., dne.....

Podpis in žig zdravnika.....

## **III. IZPOLNIJO STARŠI SAMI ALI PO DOGOVORU Z VZGOJITELJEM ALI STROKOVNIM DELAVCEM NA MDPM!**

POSEBNOSTI OTROKA (bolezen, alergije, hiperaktivnost, močenje postelje, preobčutljivosti, navade, kaj ga potolaži, če je žalosten, .....)

.....

OMEJITVE PRI PREHRANJEVANJU (dieta, jemanje zdravil, vegetarijanstvo...)

.....

## **IV. PLAČNIK doplačila zdravstvenega letovanja**

PRIIMEK IN IME.....,NASLOV: .....

...../naslov, pošta, poštna številka/

DAVČNA ŠTEVILKA PLAČNIKA (ob plačilu na položnice ali na obroke):

.....

NAČIN PLAČILA

gotovina

položnice

Želeno število obrokov

1

1 2 3 4 (do odhoda)

**S podpisom te prijave dovoljujem mojemu otroku potovanje v tujino in s tem prehod državne meje v organizaciji MDPM Celje in jamčim za točnost navedenih podatkov. S podpisom sprejemam pogoje letovanja in hišni red za otroke na letovanju, dovoljujem fotografiranje otroka in uporabo teh fotografij za javno objavo.**

**Obvezujem se, da bom stroške letovanja poravnal na dogovorjen način in v dogovorjenem roku.**

Podpis starša/skrbnika:.....

Datum:.....2013