

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

PRIJAVNICA ZA ZDRAVSTVENO LETOVANJE

I. izpolnijo starši – OBVEZNI SO VSI PODATKI !

PODATKI O OTROKU:

Priimek in ime :

Rojstni podatki:, Naslov :

Številka zdravstvene izkaznice :

Tel.: Šola : Razred:

Elektronska pošta (e-mail)

PODATKI O STARŠIH, SKRBNIKIH, REJNIKIH

Ustrezno podčrtajte! :

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 ne povrnejo.** Preberite si naše potovalne pogoje na MDPM Celje.

Podpis staršev :

Datum :

II. IZPOLNI ZDRAVNIK PRED LETOVANJEM

