

Društvo prijateljev mladine občine Žalec organizira v sodelovanju z Zavodom za letovanje in rekreacijo otrok Ljubljana letovanje v Hostelu Šiška v Poreču

PRIJAVNICA ZA LETOVANJE V HOSTLU ŠIŠKA POREČ 2024

(IZPOLNIJO STARŠI OZ. SKRBNIK S TISKANIMI ČRKAMI)

TERMIN LETOVANJA: od 12. 7. do 19. 7. 2024

Priimek in ime starša (skrbnika): _____

Stalni naslov: (ulica, poštna št. pošta): _____

e-mail: _____ telefon: _____

Priimek in ime otroka: _____ Spol: M Ž

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

Občina: _____ Šola/vrtec: _____

Stalno bivališče (ulica, poštna št., pošta): _____

Vrsta in št. osebnega dokumenta: _____

Otrok bi rad bil v skupini z: _____

Ali zna otrok plavati (obkrožite): dobro slabo ne zna

Način plačila (obkrožite): v enkratnem znesku plačilo na 2 obroka (položnice)

Prejemniki redne denarne socialne pomoči: DA NE

V _____, dne _____
_____ (podpis starša)

Priloge:

Potrjen zdravstveni list s strani osebnega zdravnika otroka je obvezna priloga v primeru, da želite sofinanciranje Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Fotokopija prve strani veljavne odločbe Centra za socialno delo o upravičenosti do redne denarne socialne pomoči je obvezna priloga za otroke iz Občine Žalec, ki uveljavljajo brezplačno letovanje oz. ki želijo sofinanciranje s strani Občine Žalec v višini 332,50 EUR.

IZPOLNI DPM občine Žalec:

- ZZS sofinancira zdravstveno letovanje v višini _____ EUR
- Občina sofinancira letovanje v višini _____ EUR
- Prispevek staršev za letovanje je _____ EUR

V Žalcu, _____ žig podpis odg. osebe: _____