

P R E D L O G

ZA ZDRAVSTVENO LETOVANJE

V Taboru mladih Mojca v Dolenjskih Toplicah od 22.06. do 29.06.2013

PODATKI O OTROKU (izpolnijo starši/skrbniki)

spol M Ž

PRIIMEK IN IME (izpolnite tiskano):

ROJEN(a): Stanovanje (kraj, ulica, št.):

..... Občina:

Poklic očeta: poklic matere:

Število otrok v družini: Nepreskrbljenih: DOMAČA TEL. ŠT.:

GSM (očetov, mamin):

OTROKOV OSEBNI ZDRAVNIK:..... ZD.:

ŠOLA: Razred:

Na letovanjih je bil: 1x, 2x, 3x, večkrat (obkrožite)

Opomba: Zdravstveno kartico mora imeti otrok s seboj!

ZAPAŽANJA O OTROKU:
(izpolnijo starši, razrednik oziroma učitelj, socialni delavec)

.....
.....
.....

ZAPAŽANJA PEDAGOŠKEGA DELAVCA NA LETOVANJU:

.....
.....

Datum prihoda: dne

Datum odhoda: dne.....

Podpis pedagoškega delavca:

.....