



DRUŠTVO PRIJATELJEV MLADINE GORNJA RADGONA
Prežihova 1, 9250 GORNJA RADGONA



e-mail: dpm.radgona@gmail.com

Predsednik društva: 02/564 31 52

Sekretarka društva: 02/564 3876

Tajnica društva: 051 367 773

OTROŠKI POČITNIŠKI DOM MURSKA SOBOTA – BAŠKA

Datum prejema: _____

PRIJAVA

OTROKA, S STALNIM BIVALIŠČEM V UPRAVNI ENOTI GORNJA RADGONA,
NA ZDRAVSTVENO LETOVANJE V BAŠKO

IZPOLNIJO STARŠI

PODATKI O OTROKU

Priimek in ime otroka			
Datum rojstva	Spol	M	Ž
Šola / vrtec	Razred		
STALNO PREBIVALIŠČE			
Naslov in hišna številka			
Poštna številka	Naziv pošte	Občina	

PODATKI O STARŠIH oz. SKRBNIKIH

<u>MATI</u>	<u>OČE</u>
..... (priimek in ime) (priimek in ime)
..... (naslov, poštna številka, naziv pošte) (naslov, poštna številka, naziv pošte)
..... (telefon, GSM) (telefon, GSM)

KONTAKTNA OSEBA:
(ime in priimek starša, skrbnika, rejnika)

VEDNO DOSEGLJIV NA TELEFON:
(domači) mobilni (staršev ali skrbnikov)

ELEKTRONSKI NASLOV

POSEBNOSTI OTROKA

1. OTROK ZNA PLAVATI (obkrožite)	DOBRO	SLABO	NE ZNA
2. OMEJITVE PRI PREHRANJEVANJU (dieta, alergija, ...)	NI POSEBNOSTI		
3. DRUGE POSEBNOSTI OTROKA	NI POSEBNOSTI		

(odločbe, prepovedi, domsko varstvo, zdravstvene posebnosti če niso navedene v napotnici zdravnika)

POMEMBNO

Starši, skrbniki ali rejniki so dolžni ob prijavi na letovanje sporočiti vse informacije o otroku, ki bi kakorkoli vplivale na varnost in izvedbo letovanja za tega otroka ali druge udeležence letovanja. Dolžni so obvestiti o zdravstvenih ali vzgojnih posebnostih otroka, sporočiti o tem, ali je otrok s posebnimi potrebami in za kakšno motnjo gre, ter ali ima kdorkoli prepoved stikov z otrokom. Predložiti je potrebno tudi kopije odločb oz. zdravniška potrdila o posebnostih. V primeru, da ni posebnosti, zgoraj obkrožite: NI POSEBNOSTI.

Otrok želi biti v sobi skupaj z (navedite ime in priimek drugih otrok- največ 3 otroci). Otroci morajo biti istega spola in največ leto in pol starostne razlike:

PODATKI O LETOVANJU

TERMIN LETOVANJA: od četrta, 3. 8. 2017 do ponedeljka, 14. 8. 2017

CENA LETOVANJA (vključuje oskrbo, prevoz, vodenje, turistično takso in zavarovanje).

- Ekonomska cena zdravstvenega letovanja znaša: 360,00 EUR
- Od tega ZZZS, OE M. Sobota otrokom z napotnico krije: 256,00 EUR
- Starši otrok z napotnico prispevajo: 104,00 EUR

SAMOPLAČNIKI : polna cena znaša **360,00 €** na otroka

ROK PRIJAVE: Petek, 2. 6. 2017 oziroma do zapolnitve mest.

Prijavo skupaj z napotnico osebnega zdravnika oddajte v šoli, vrtcu ali jo osebno prinesite na sedež DPM Gornja Radgona, Maistrov trg 2, Gornja Radgona (stavba pri cerkvi V Gornji Radgoni) vsak delavnik v času med 8.00 uro in 12.00 uro.

Lahko jo pošljete tudi po pošti na naslov: DRUŠTVO PRIJATELJEV MLADINE GORNJA RADGONA, Prežihova 1., p.p. 13, 9250 GORNJA RADGONA..

VLOGA ZA SUBVENCIONIRANJE CENE PROGRAMA ZDRAVSTVENEGA LETOVANJA

- a). **PODAJAM** tudi vlogo za subvencioniranje programa letovanja iz sredstev ZPMS Slovenije »Pomežik soncu«.
- b) **POSREDOVAL** sem vlogo za subvencioniranje programa letovanja na pristojno občino, kjer prebivam.
- c). **NE PODAJAM** vloge za subvencioniranje cene programa letovanja in bom v primeru izbora v celoti poravnal znesek storitve v višini 104,00 EUR .
(ustrezno označi)

Dokazilo, ki je priloga obrazca, v kolikor ste obkrožili varianto a):

- odločba o otroškem dodatku za tekoče koledarsko leto 2017

IZJAVA O SEZNANITVI S HIŠNIM REDOM V OTROŠKEM DOMU V BAŠKI IN SPREJEMANJU POGOJEV LETOVANJA IN SOGLASJE O UPORABI OSEBNIH PODATKOV

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik otroka, šolarja oz. mladostnika izjavljam da:

- **sem seznanjen in sprejemam pogoje letovanja** in da sem otroku pojasnil, da je v času bivanja dolžan spoštovati navodila in opozorila pedagoškega in zdravstvenega osebja v domu, ter hišni red doma v Baški, in se zavežem, da bom nemudoma prišel po otroka, če mu bo zaradi kršenja hišnega reda in neprimerne vedenja na letovanju izrečen vzgojni ukrep **NAPOTITVE DOMOV** oz. bom DPM G. Radgona poravnal stroške posebnega prevoza.
- **se strinjam**, da je lahko otrok, v kolikor na letovanju zbolí ali se poškoduje, zdravljén po principih uradne medicine. V primeru obiska zdravstvene ustanove dovoljujem organizatorju letovanja, če je to potrebno, prevoz svojega otroka v Baški.
- **dovoljujem spremljajočem osebju** vpogled v podatke o zdravstvenem stanju mojega otroka.
- **izjavljam**, da sem seznanjen, da na letovanju v Baški organizirajo različne zdravstveno-vzgojne programe, kreativne delavnice, in športne aktivnosti, in soglašam da moj otrok sodeluje, ter da so njegovi izdelki razstavljeni in objavljeni.
- **dovoljujem** svojemu otroku potovanje v tujino in s tem prehod državne meje v organizaciji DPM G. Radgona in sem seznanjen, da za prehod državne meje potrebuje otrok veljaven potni list ali osebno izkaznico.
- **izjavljam**, da sem seznanjen z dejstvom, da bo moj otrok letoval v spremstvu prostovoljnih sodelavcev DPM G. Radgona in dovoljujem fotografiranje mojega otroka,
- **dajem, soglasje da**, DPM Gornja Radgona za namen predstavitve programa zdravstvenega letovanja zbira, obdeluje in javno predstavi naslednje osebne podatke mojega otroka: skupinske posnetke, posnetke na fotografijah, videoposnetke, zvočne ali filmske posnetke javnih nastopov otrok na prireditvah.
- **se obvezujem**, da bom stroške letovanja poravnal na dogovorjen način in v dogovorjenem roku.

Spodaj podpisani _____, ki nastopam v vlogi starša, skrbnika ali druge osebe, pri kateri je otrok v oskrbi (ustrezno obkroži) izjavljam, da so vsi navedeni podatki resnični, točni in popolni, za kar prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Datum:

Podpis :

(obvezen podpis prijavitelja)