



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

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 zboli ali se poškoduje, zdravljen 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)