

## PRIJAVNICA

**ZDRAVSTVENO LETOVANJE OTROK IN ŠOLARJEV NA DEBELEM RTIČU 2019, KOLONIJA, SAMOPLAČNIŠKO LETOVANJE: od 13. 7. do 21. 7. 2019 ali 7-dnevno od 21. 7. do 28. 7. 2019 (obkrožite, kam prijavljate otroka – navodilo spodaj!)**

**Prosimo, da vse podatke izpolnite čitljivo z velikimi tiskanimi črkami!**

Spol: M Ž

Priimek in ime: \_\_\_\_\_ kraj rojstva \_\_\_\_\_

datum rojstva \_\_\_\_\_ Naslov (ul. in hiš. št) \_\_\_\_\_

poštna št. in kraj \_\_\_\_\_ Občina \_\_\_\_\_

šola \_\_\_\_\_ razred \_\_\_\_\_ nezgodno zavarovan: da ne

otrokov izbrani zdravnik, \_\_\_\_\_ (zdr. dom) \_\_\_\_\_

**ZZZS št. zdravstvene kartice (krepko tiskana št.) \_\_\_\_\_ državljanstvo \_\_\_\_\_**

**št. osebne izkaznice ali potnega lista: \_\_\_\_\_ če nima, obvezno EMŠO: \_\_\_\_\_**

Leto zadnjega zdravstvenega letovanja \_\_\_\_\_ **Zdravstveno stanje** \_\_\_\_\_

**Ali je bil otrok od 17.2.2018 do 28.2.2019 dvakrat ali večkrat bolan in pri zdravniku?** \_\_\_\_\_

Alergija na hrano, zdravila: da ne Katero: \_\_\_\_\_

Ali prejema stalno zdravila in katera? \_\_\_\_\_

Druga opozorila \_\_\_\_\_

## SOGLASJE

Starš/skrbnik \_\_\_\_\_ otroka \_\_\_\_\_

telefon : \_\_\_\_\_ mobitel staršev \_\_\_\_\_

elektronski naslov \_\_\_\_\_

sem seznanjen, da v Mladinskem zdravilišču in letovišču RKS Debeli rtič za otroke organizirajo različne zdravstveno - vzgojne programe, kreativne delavnice, predavanja ter se udeležujejo likovnih in športnih natečajev in tekmovanj, ki jih organizirajo druge ustanove.

S podpisom soglašam:

- da moj otrok sodeluje in so njegovi izdelki razstavljeni in objavljeni,
- da otroka intervjuvajo, snemajo in slikajo med izvajanjem programov in so reportaže in posnetki javno objavljeni,
- da organizator otroka razporedi v skupino po svojih kriterijih (glede na spol, starost), če je mogoče pa želim, da bi bil otrok skupaj

z: \_\_\_\_\_

Kraj, datum: \_\_\_\_\_ Podpis starš/skrbnik: \_\_\_\_\_

*Vse osebne podatke obravnavamo zaupno in jih uporabljamo zgolj v namene, za katere so bili pridobljeni. Če bo nastala potreba po obdelavi podatkov za kateri drugi namen, vas bomo o tem predhodno obvestili in vas zaprosili za vašo privolitvev. Pravico imate, da kadarkoli zahtevate vpogled v vaše podatke, njihovo spremembo ali njihov izbris.*

**Za zdravstveno letovanje mora otroka predhodno pregledati njegov izbrani zdravnik in izpolniti predpisani obrazec na hrbtni strani. Starši to uredite sami in obojestransko izpolnjen obrazec pošljete v našo pisarno. Prispevek staršev za zdravstveno letovanje za 8 dni je 45,84, za 7 dni pa 40,11 €.**

**Kolonija je namenjena zdravim otrokom s slabšim socialnim statusom, ki ne izpolnjujejo pogojev za zdravnikov predlog. Izpolnjeni prijavnici morate priložiti kopijo odločbe CSD za denarno pomoč ali za otroški dodatek in opisati socialno materialni položaj družine. Prispevek za 8-dnevno kolonijo znaša 45,84 € za 1. do 4. dohodkovni razred, 80,00 € za 5. do 6. dohodkovni razred in 128,00 € za 7. do 8. dohodkovni razred, za 7-dnevno kolonijo pa 40,11 € za 1. do 4. dohodkovni razred, 75,00 € za 5. do 6. dohodkovni razred in 120,00 € za 7. do 8. dohodkovni razred . Prednost bodo imeli otroci iz družin z nižjimi dohodki.**

**Otroka lahko prijavite tudi na samoplačniško letovanje. Cena za 8 dni je 328,00 €, za 7 dni pa 287,00.**

**Podpisane in v celoti izpolnjene prijavnice s prilogami pošljite čim prej oziroma do 22. 5. 2019 oziroma do zapolnitve mest. Otrokom, ki jim bo letovanje odobreno, bomo v drugi polovici junija poslali na dom položnico z ostalimi navodili, prispevek pa bo treba plačati najkasneje do 5. 7. 2019.**