

**Prijavni list za program ohranjanja zdravja in rehabilitacijo
MORAVSKE TOPLICE, božično-novoletni prazniki 2019/2020**

Kot član DRUŠTVA GLUHIH IN NAGLUŠNIH: _____

se prijavljam za bivanje v terminu (obkroži):

1. termin 21. 12. 2019–28. 12. 2019

2. termin 28. 12. 2019–4. 1. 2020

v apartma št. _____.

Nosilec napotnice:

1. Ime in priimek: _____
2. Naslov: _____
3. Datum in kraj rojstva: _____
4. Status (gluh, naglušen, gluhoslep, PV): _____
5. Kontaktna številka: _____, e-naslov: _____

Z menoj bodo letovali še*:

Ime in priimek	Naslov	Datum in kraj rojstva	Status (gluh, naglušen, gluhoslep, slišječ)

*upoštevajte omejeno število oseb, ki lahko bivajo v apartmaju.

čiščenje: DA NE

posteljnina: DA NE

Datum:

Podpis:

Prijave lahko pošljete po pošti, telefaksu na številko 01 500 15 22, na elektronski naslov pocitnikovanje@zveza-gns.si ali jih oddate v matičnem društvu, ki bo prijavo posredovalo na ZDGNS.