**Prijavni list za ohranjevanje zdravja in rehabilitacijo v počitniških kapacitetah ZDGNS – POLETJE 2020**

Kot član DRUŠTVA GLUHIH IN NAGLUŠNIH: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se prijavljam za bivanje v terminu\* od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apartma št./soba št./prikolica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Nosilec napotnice:**

1. **Ime in priimek**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Naslov:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Datum in kraj rojstva:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Status (gluh, naglušen, gluhoslep …):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Kontaktna številka:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, e-naslov:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. možnost doplačila za posteljnino (10 evrov)
7. možnost doplačila za čiščenje (20 evrov)\*\*

Z menoj bodo letovali še:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Naslov** | **Datum in kraj rojstva** | **Status (gluh, naglušen, gluhoslep, slišeč)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*upoštevajte razpisane termine za matično društvo

\*\* ustrezno obkrožite

**Opomba:**

**Navedite vse uporabnike apartmaja! Upoštevajte omejitve števila oseb, ki lahko bivajo v določeni počitniški enoti.**

**Prijavni list posredujte po elektronski pošti** [**pocitnikovanje@zveza-gns.si**](mailto:pocitnikovanje@zveza-gns.si)**, po faksi: 01 500 15 22, po pošti na naslov Zveza društev gluhih in naglušnih Slovenije, Drenikova 24, 1000 Ljubljana ali prek matičnega društva, ki prijavni list posreduje na ZDGNS.**