



ZVEZA DRUŠTEV IN KLUBOV MORiS

PRIJAVNICA ZA MLADINSKI TABORA DOMOLJUBJA

Otrok:

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka

--	--	--	--

 Pošta: _____

Rojen:

--	--	--	--	--	--	--	--

 v _____

Prijavitelj, starš oz. skrbnik:

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____

dosegljiv na GSM: _____

e-mail kontakt prijavitelja: _____

Izjavljam, da otrok:

ne boleha za nobeno akutno boleznijo ali alergijo

mora redno jemati zdravila:

ima druge težave:

s svojim podpisom potrjujem verodostojnost zgoraj navedenih podatkov.

Kraj in datum: _____

Podpis prijavitelja: _____