



DRUŠTVO PRIJATELJEV MLADINE GORNJA RADGONA  
Prežihova 1, 9250 GORNJA RADGONA

Zveza Prijateljev  
Mladine Slovenije

e-mail: [dpm.radgona@gmail.com](mailto: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

### ZA SPREJEM OTROKA NA ZDRAVSTVENO LETOVANJE V BAŠKO

#### PODATKI O OTROKU

IME IN PRIIMEK OTROKA \_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA \_\_\_\_\_

SPOL            M            Ž

STALNO PREBIVALIŠČE (naslov, poštna številka, naziv pošte) \_\_\_\_\_

OBČINA \_\_\_\_\_

ŠOLA /VVZ \_\_\_\_\_

RAZRED \_\_\_\_\_

#### PODATKI O STARŠIH oz. SKRBNIKIH

##### MATI

\_\_\_\_\_

(ime in priimek)

\_\_\_\_\_

(naslov, poštna številka, naziv pošte)

\_\_\_\_\_

(zaposlitev- naziv ustanove, telefon)

##### OČE

\_\_\_\_\_

(ime in priimek)

\_\_\_\_\_

(naslov, poštna številka, naziv pošte)

\_\_\_\_\_

(zaposlitev – naziv ustanove, telefon)

Vedno dosegljivi na telefon – GSM: \_\_\_\_\_ stacionarni: \_\_\_\_\_

#### POSEBNOSTI OTROKA

1. OTROK ZNA PLAVATI (obkrožite)    DOBRO    SLABO    NE ZNA

2. OMEJITVE PRI PREHRANJEVANJU (dieta, alergija, ...) \_\_\_\_\_

3. DRUGE POSEBNOSTI OTROKA \_\_\_\_\_

## Podatki o letovanju:

1. Letovanje bo v času od **sobote, 23. 7. 2016 do srede, 3. 8. 2016.**
  2. Zdravstveno upravičeni: polna cena 12 dnevnega letovanja v Baški znaša **350,00 €** na otroka (oskrba, prevoz, vodenje, taksa in zavarovanje):
    - **97,60 €** - plačajo starši, skrbniki oz. rejniki,
    - **252,40 €** - na osnovi napotnice otrokovega osebnega zdravnika, krije ZZZS RS.
- Zdravstveno letovanje je namenjeno otrokom in šolarjem od dopolnjenega 5. do dopolnjenega 19. leta starosti, ki imajo v medicinski dokumentaciji zapise o večkratni hospitalizaciji, ali so bili pogosteje bolni (**dva in večkrat v času od preteklega razpisa, oz. v obdobju od 1. 1. 2015 do 31. 1. 2016.**)
3. Samoplačniki : polna cena 12 dnevnega letovanja v Baški znaša **350,00 €** na otroka (oskrba, prevoz, vodenje, taksa, zavarovanje):
  4. **Zadnji rok prijave je do srede, 1. 6. 2016 oziroma do zapolnitve mest.**
  5. Prijave oddajte v vrtcu, šoli ali pošljite na naslov: **DRUŠTVO PRIJATELJEV MLADINE GORNJA RADGONA, Prežihova 1, p.p. 13, 9250 GORNJA RADGONA.**

### Podpis in izjava staršev:

1. **Osebnni dokument:** za otroka bomo obvezno uredili osebno izkaznico oz. potni list!
2. **Zdravstveno potrdilo:** za otroka bomo pravočasno naročili Evropsko kartico zdravstvenega zavarovanja.
3. **Prestop meje:** S podpisom prijavljam svojega otroka za letovanje v Baški na otoku Krku, soglašam z pogoji letovanja in dovoljujem prestop meje z republiko Hrvaško.
4. **Voditelja otroka:** bom seznanil z morebitnimi otrokovimi posebnostmi (vedenjske težave, specifične zdravstvene težave ipd.) oz. sem to že navedel na sami prijavnici.

### S podpisom te PRIJAVE in IZJAVE:

- a. **se strinjam**, da je lahko otrok, v kolikor na letovanju zboli ali se poškoduje, zdravljen po principih uradne medicine. V kolikor otrok ni cepljen po programu cepljenja otrok v Republiki Sloveniji, se strinjam, da bom v primeru otrokove poškodbe ali bolezni, na poziv, ki ga bom v takem primeru dobil s strani zdravstvenega oziroma pedagoškega spremstva otrok na letovanjih, osebno (v lastni režiji) nemudoma prišel po otroka in ga odpeljal z letovanja domov. To izjavo podpisujem na zahtevo organizatorja letovanja DPM G. Radgona in se zavedam, da lahko organizator zaradi moje morebitne odklonitve podpisa iste izjave odkloni sprejem otroka na letovanje.
- b. **dovoljujem**, da DPM G. Radgona pridobi vse potrebne zdravstvene podatke o otroku iz otrokove zdravstvene kartoteke vključno z morebitnim posebnim mnenjem zdravnika, da je otrok primeren za vključitev v letovanje. Vpogled v podatke o zdravstvenem stanju je dovoljen spremljajočemu osebnju.
- c. **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.
- d. **izjavljam**, da sem seznanjen z dejstvom, da bo moj otrok letoval v spremstvu prostovoljnih sodelavcev DPM G. Radgona in z lastnim podpisom dovoljujem fotografiranje otroka, uporabo teh fotografij za potrebe DPM G. Radgona in tudi za javno objavo.
- e. **sprejemam pogoje letovanja in hišni red** za otroke na letovanju in se zavežujem, da bom nemudoma prišel po otroka, če mu bo zaradi kršenja hišnega reda in neprimernega vedenja na letovanju izrečen vzgojni ukrep NAPOTITVE DOMOV oz. bom **DPM G. Radgona poravnal** stroške posebnega prevoza.
- f. **se obvezujem**, da bom stroške letovanja poravnal na dogovorjen način in v dogovorjenem roku.

Prijavitelj s svojim podpisom zagotavljam resničnost navedenih podatkov in zanje v celoti odgovarjam! Strinjam se, da lahko DPM Gornja Radgona te podatke uporablja v skladu s svojimi pravilniki.  
DPM Gornja Radgona jamči za varstvo posredovanih podatkov v skladu z Zakonom o varovanju osebnih podatkov.

Datum: \_\_\_\_\_

*Podpis matere:*

*Podpis očeta:*

*(obvezen podpis obeh staršev oz. skrbnikov)*