



**ZVEZA SLOVENSkih ČASTNIKOV
OBMOČNO ZDRUŽENJE ORMOŽ**

Kerenčičev trg 11

2270 Ormož

Prijavnica na Tabor preživetje v naravi - 2016

Udeleženec/ka tabora:

Ime: _____ priimek: _____

Naslov stalnega/začasnega prebivališča: _____

Poštna številka: _____

EMŠO (potrebujemo za sklepanje nezgodnega zavarovanja): _____

— Prijavitelj (izpolni starš oziroma skrbnik):

Ime: _____ priimek: _____

Naslov stalnega/začasnega prebivališča: _____

Poštna številka: _____

Dosegljivost na telefon: _____

Elektronski kontakt: _____

Izjavljam (ustrezno obkrožite), da otrok:

- ne boleha za nobeno akutno boleznijo ali elergijo _____ **da / ne**
- ima druge blažje zdravstvene težave (zapišite katere in ukrepe):
- _____

-
- mora redno jemati zdravila _____ **da / ne**
- če je vaš odgovor pritrdilen navedite katera zdravila: _____

Ostala pomembna napotila:

S svojim podpisom potrjujem verodostojnost zgoraj navedenih podatkov

Kraj in datum:

Podpis: