

Prijavni list za ohranjanje zdravja in rehabilitacijo v počitniških kapacitetah ZDGNS -  
poletje 2018

**Kot član DRUŠTVA GLUHIH IN NAGLUŠNIH PODRAVJA MARIBOR**

- **Upoštevajte razpisane termine za DGNP Maribor**

se prijavljam za bivanje v terminu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

v \_\_\_\_\_

apartma številka:.....

soba številka.....

prikolica.....

**Nosilec NAPOTNICE:**

1. Ime in priimek: .....
2. Naslov:.....
3. Datum in kraj rojstva:.....
4. Status (gluh, naglušen, gluhoslep, ...): .....
5. Številka članske izkaznice ali št. odločbe : .....
6. Kontaktna številka telefona:....., e-mail.....

**Z menoj bodo letovali:**

Ime in priimek	Naslov	Datum in kraj rojstva	Status : gluh, naglušen, gluhoslep, slišče

**Prijave zbiramo do 16. 5. 2018.**

Prijavni list oddajte v društveni pisarni.

Podpis.....