

**PE Celje, Kosovelova 14****T:** 03 49 25 886**F:** 03 54 82 950**E:** info@celeia.si**PRIJAVA ZA LETOVANJE V CELJSKEM DOMU****Podatki o otroku:**

Priimek in Ime \_\_\_\_\_, rojen-a \_\_\_\_\_, spol ( M ali Ž ) obkroži  
stanujoč-a kraj \_\_\_\_\_, ulica \_\_\_\_\_, hišna št. \_\_\_\_\_  
pošta in poštna št. \_\_\_\_\_, tel. št. \_\_\_\_\_, **EMŠO** \_\_\_\_\_

**Št. osebnega dokumenta:** \_\_\_\_\_

**TERMINI LETOVANJA (označi)**

- a) 30. 6. - 10. 7. 2015                      c) 20. 7. - 30. 7. 2015                      e) 9. 8. - 19. 8. 2015  
b) 10. 7. - 20. 7. 2015                      d) 30. 7. - 9. 8. 2015                      f) 19. 8. - 29. 8. 2015

**PODATKI O STARŠIH – SKRBNIKIH – REJNIKIH:**

	OČE (skrbnik, rejnik)	MATI (skrbnica, rejnica)
Priimek, Ime		
Zaposlen		
Naslov		
Telefon, gsm		

**Laško, \_\_\_\_\_ 2015****Podpis \_\_\_\_\_**