**PRIJAVNICA ZA LETOVANJE V POČITNIŠKIH KAPACITETAH MOK - TOPLICE**

Ime in priimek nosilca letovanja:

Naslov:

Telefonska številka:

Elektronski naslov:

Zaposlitev:

EMŠO:

**S črko X označite želeni in rezervni termin v katerem želite letovati:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | POČITNIŠKA HIŠICA | ŽELENI TERMIN | REZERVNI TERMIN |
| Terme Olimia |  |  |  |
| Termini |  |  |  |
|  | 27.4.-5.5.2024 |  |  |
|  | 3.6.-10.6.2024 |  |  |
|  | 10.6.-17.6.2024 |  |  |
|  | 17.6.-24.6.2024 |  |  |
|  | 24.6.-1.7.2024 |  |  |
|  | 1.7.-8.7.2024 |  |  |
|  | 8.7.-15.7.2024 |  |  |
|  | 15.7.-22.7.2024 |  |  |
|  | 22.7.-29.7.2024 |  |  |
|  | 29.7.-5.8.2024 |  |  |
|  | 5.8.-12.8.2024 |  |  |
|  | 12.8.-19.8.2024 |  |  |
|  | 19.8.-26.8.2024 |  |  |
|  | 26.8.-2.9.2024 |  |  |
| Drugi termin | od do |  |  |

Zadnje letovanje v počitniških kapacitetah MOK:

Počitniška enota…………………………………………………..leto………………………………………..

Delovna doba v MOK ali njenih zavodih:…………………………………………………..………let

Število otrok do zaključka srednje šole:………………………………………………………………..

Z menoj bodo letovali:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IME IN PRIIMEK | EMŠO | SORODSTVENO RAZMERJE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kraj in datum: Podpis: