



PRISTOPNA IZJAVA št.: _____

Spodaj podpisani/-a _____ izjavljam, da sprejemam program in statut Društva za kakovost življenja SENA in želim postati član/članica.

OSEBNI PODATKI:

ime in priimek: _____

datum in kraj rojstva: _____

državljanstvo: _____

izobrazba - dokončana šola: _____

PREBIVALIŠČE:

stalno:

ulica in hišna št.: _____

kraj s pošto številko: _____

krajevna skupnost in občina: _____

telefon/fax/GSM: _____

e-pošta: _____

Kraj in datum:

Lastnoročni podpis:

IZJAVA STARŠEV

Spodaj podpisani/-a _____ izjavljam, da se strinjam z izpolnjeno pristopno izjavo in dovoljujem včlanitev svojega otroka v Društvo za kakovost življenja SENA.

telefon/fax/GSM ali e-pošta:

Kraj in datum:

Lastnoročni podpis:
