

## PRIJAVNICA ZA PROGRAM PRIPRAVA NA POROD IN STARŠEVSTVO

Spoštovani,  
ker smo za potrebe plačnika programa (ZZSZ) dolžni voditi evidenco slušateljev vsebin, vas vljudno prosimo, da nam v prijavi posredujete sledeče podatke:

	Izpolni nosečnica	Izpolni spremljevalec/-ka
IME		
PRIIMEK		
STAROST		
DATUM ROJSTVA		
NASLOV		
OBČINA		
IZOBRAZBA/ POKLIC		
PREDVIDEN ROK PORODA		/
E-NASLOV		

	Podpis nosečnice	Podpis spremljevalca/-ke
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

### PRIJAVLJAM SE NA TEČAJ :

- a) 10.skupina: AVGUST 2022 (22.8.2022)
- b) 11. skupina: SEPTEMBER 2022 (začetek 12.9.2022)
- c) 12.skupina: OKTOBER 2022 (začetek 3.10.2022)
- d) 13.skupina: OKTOBER 2022 (začetek 17.10.2022)
- e) 14.skupina: NOVEMBER 2022 (začetek 7.11.2022)
- f) 15.skupina: NOVEMBER/DECEMBER 2022 (začetek 28.11.2022)
- g) 16.skupina: DECEMBER 2022 (začetek 12.12.2022)

Izpolnjeno in podpisano prijavnico v objavljenem roku vrnite na naslov [sola.za.starse@zd-kranj.si](mailto: sola.za.starse@zd-kranj.si). V primeru pošiljanja po elektronski pošti naj bo prijavnica poslana **skenirana v .pdf formatu**.

Prijavnico lahko posredujete tudi po navadni pošti na naslov Zdravstveni dom Kranj, Center za krepitev zdravja, Gosposvetska 10a, 4000 Kranj, ali pa jo osebno dostavite na informacije Zdravstvenega doma Kranj. V obeh primerih mora biti prijavnica dostavljena v roku, objavljenem na spletni strani.

Hvala in dobrodošli!

Izvajalci programa PPS