

Žiadosť o členstvo v Dennom centre Klub 75

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Adresa trvalého pobytu.....

Telefonický kontakt.....

dovŕšil som dôchodkový vek

ťažko zdravotne postihnutý

s nepriaznivým zdravotným stavom

rodič s dieťaťom

starý rodič s vnukom -vnučkou

V KNM, dňa, podpis