

 PRISTOPNICA V DOMOZNANSKO SKUPINO

Podpisani…

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Stanujoč – ulica, hišna št. |  |
| Kraj in pošta |  |
| Rojen – v……. |  |
| Telefon/GSM |  |
| E mail |  |
| Tema in tematika, ki me posebej zanima |  |

…želim vstopiti v domoznansko skupino pri Knjižnici Jožeta Udoviča Cerknica,

enota\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

V/Na\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lastnoročni podpis: