

IZPOLNI VRTEC

Datum prejema izpisnice \_\_\_\_\_ Številka \_\_\_\_\_ Datum izpisa \_\_\_\_\_

## IZJAVA STARŠEV O IZPISU OTROKA

iz vrtca pri OŠ dr. A. Trstenjaka Negova

Vlagatelj/- ica \_\_\_\_\_ oče mati skrbnik  
(ime in priimek) (ustrezno obkrožite)

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

Občina stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

**izjavljam, da izpisujem svojega otroka**

\_\_\_\_\_ (ime in priimek otroka)

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

Občina stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

iz vrtca pri OŠ dr. A. Trstenjaka Negova z dnem

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(datum izpisa - zadnji dan otrokove prisotnosti v vrtcu)

Otrok je vključen v skupino vzgojiteljice: \_\_\_\_\_

Seznanjen/a sem, da je potrebno izpisnico oddati **najmanj 15 dni** pred datumom izpisa. V nasprotnem primeru se zaračuna oskrbnino, zmanjšano za stroške neporabljenih živil, še za 15 dni.

Za ponovno vključitev otroka v vrtec je potreben ponoven vpis.

Če želite, nam zaupajte razlog izpisa vašega otroka iz vrtca:

\_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis matere: \_\_\_\_\_

Podpis očeta: \_\_\_\_\_

Podpis skrbnika/ce: \_\_\_\_\_