VIZ VRTEC MAVRICA IZOLA

OF 15

6310 Izola

telefon: 05 6418 513

telefaks: 05 6418 540

e-pošta: vrtec.mavrica@guest.arnes.si

spl. stran: www.vrtecmavricaizola.si

SOGLASJE

za izredni prevzem otroka iz vrtca

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(starš/zakoniti zastopnik) otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_

soglašam, da dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mojega otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz vrtca prevzame

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Datum: Podpis staršev:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_