**VIZ VRTEC MAVRICA IZOLA**

**EPEI ASILO »MAVRICA« ISOLA**

**I Z J A V A**

**O SPREMEMBI PROGRAMA**

(Opomba: sprememba programa je možna le s prvim dnem naslednjega meseca)

Spodaj podpisan/i/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljam, da bo moj

otrok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , rojen dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

ki je vključen v skupino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v enoti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

od dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalje obiskoval (ustrezno obkroži):

1) celodnevni program

2) poldnevni program z zajtrkom in kosilom

3) poldnevni program, samo z zajtrkom

4) poldnevni program, samo s kosilom

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis starša: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_