



IZJAVA STARŠEV O PREMESTITVI OTROKA

Podpisani _____,
(ime in priimek)

želim svojega otroka _____,
(ime in priimek otroka)

rojenega _____, iz skupine _____,

od 1. septembra tekočega leta dalje (z novim šol. letom) premestiti iz vrtca pri OŠ Oskarja Kovačiča ŠKOFIJE

v vrtec _____.

Datum: _____

Podpis staršev/zakonitih zastopnikov: _____

Datum: _____

Prevzel/a (ime, priimek in podpis): _____