



IZJAVA STARŠEV

Podpisani (ime, priimek) _____,
želim svojega otroka _____,
rojenega _____, iz skupine _____, premestiti
iz vrtca pri OŠ Oskarja Kovačiča ŠKOFIJE,
v vrtec _____,
od 1. septembra tekočega leta dalje (z novim šol. letom).

Datum:

Podpis staršev/zakonitih
zastopnikov:

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