|  |
| --- |
| **Izpisnica sprejeta dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Izpis iz skupine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Datum izpisa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Izpisnico prejel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **izpolni vrtec** |

**Vlogo izpolnite s tiskanimi črkami**

|  |
| --- |
| **IZJAVA STARŠEV OB IZPISU OTROKA iz Vrtca OŠ Jurija Vege Moravče- Vrtec Vojke Napokoj** |

**Starši lahko izpišejo otroka iz vrtca kadarkoli s 30 – dnevnim odpovednim rokom, ki začne teči z dnem, ko vrtec prejme izpolnjen obrazec. Obrazec oddate v tajništvu šole, kjer prejmete kopijo IZJAVE. Kopijo izjave prejme tudi vzgojiteljica.**

Spodaj podpisani vlagatelj/-ica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oče mati zakoniti zastopnik

(priimek in ime) (ustrezno obkroži)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Poštna št: Pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Občina stalnega bivališča:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisani-a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , stanujoč-a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izpisujem svojega otroka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, roj.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki je bil

vključen v Vzgojno varstveno enoto Vojke Napokoj, Vegova ulica 38, Moravče pri OŠ Jurija Vege, Moravče, v

skupini\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki jo je vodila vzgojiteljica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Otroka izpisujem z naslednjim dnem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (dan, ko otrok ne bo več v vrtcu - datum izpisa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navedite vzrok izpisa).

**IZJAVA:** Zavezujem se, da bom obveznosti iz naslova oskrbnin v celoti poravnal-a. v 15 dneh po prejemu zadnje položnice.

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika: Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika:

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

ime in priimek ime in priimek

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

podpis podpis

Datum oddaje izpisnice:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum oddaje izpisnice:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_