

**OSNOVNA ŠOLA PRIMOŽA TRUBARJA VELIKE LAŠČE**

Šolska ulica 11, 1315 Velike Lašče

E-pošta: tajnistvo@sola.velike-lasce.si

T.: +386 (0)1 788 84 10

IZPIS OTROKA IZ VRTCA

Priimek in ime otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, izpisujem svojega otroka iz vrtca Sončni žarek

 (ime in priimek staršev)

z dnem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Podpis staršev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………………………………………………………………………...

Izpisnico prejel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izpisnico je potrebno oddati 30 dni pred izpisnim datumom.

Zahvaljujemo se vam za zaupanje otroka našemu vrtcu in vas lepo pozdravljamo!