



Čufarjeva ulica 14, 1000 Ljubljana

ODJAVA OTROKA IZ VRTCA

Podpisani-a _____
(ime in priimek starša, skrbnika)

izpisujem otroka _____, rojenega _____
(ime in priimek otroka)

iz skupine _____ Vrtca Ledina, z dnem _____.
(naziv skupine) (zadnji dan prisotnosti)

Telefonska številka starša ali skrbnika: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Najkrajši izpisni rok je 15 dni. S svojim podpisom se zavežujem, da bom obveznosti iz naslova oskrbnin v celoti poravnal-a.

S podpisom se zavežujem, da bom do zadnjega dne prisotnosti otroka vrnil-a dovolilnico za kratkotrajno parkiranje pred Vrtcem Ledina na Čufarjevi ulici!

V Ljubljani, dne _____

Podpis starša: _____



Čufarjeva ulica 14, 1000 Ljubljana

ODJAVA OTROKA IZ VRTCA

Podpisani-a _____
(ime in priimek starša, skrbnika)

izpisujem otroka _____, rojenega _____
(ime in priimek otroka)

iz skupine _____ Vrtca Ledina, z dnem _____.
(naziv skupine) (zadnji dan prisotnosti)

Telefonska številka starša ali skrbnika: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Najkrajši izpisni rok je 15 dni. S svojim podpisom se zavežujem, da bom obveznosti iz naslova oskrbnin v celoti poravnal-a.

S podpisom se zavežujem, da bom do zadnjega dne prisotnosti otroka vrnil-a dovolilnico za kratkotrajno parkiranje pred Vrtcem Ledina na Čufarjevi ulici!

V Ljubljani, dne _____

Ravnateljica: Lučka Postružin, l.r.

ŽIG

Odjavo sprejel: _____