



VRTEC CICIBAN SEVNICA
N.H.M.22
8290 SEVNICA

IZPOLNI VRTEC

Datum sprejema vloge: _____

Obrazec prejel: _____

Datum izpisa: _____

Skupina – vzgojiteljica: _____

VLOGA ZA IZPIS OTROKA IZ VRTCA

Vlagatelj, vlagateljica:

Podatki o otroku, ki ga želite izpisati:

IME IN PRIIMEK: SPOL: M - Ž (obkrožite)

DATUM ROJSTVA: EMŠO:

Stalno prebivališče:
(naslov, poštna št., pošta)

Občina stalnega prebivališča:

Začasno prebivališče:
(naslov, poštna št., pošta)

Občina začasnega prebivališča:

Otrok je vključen v enoto _____, oddelek _____
(naziv enote vrtca) (naziv oddelka)

Otroka želim izpisati iz Vrtca Ciciban Sevnica od _____ * dalje.

Razlog izpisa:

* Datum izpisa se upošteva s 15 – dnevni zamikom glede na datum sprejema vloge izpisa.

Datum:

Podpis vlagatelja/-ice: