



Šlandrova 11, 3320 VELENJE; telefon 03/8982 400

IZPISNICA

PRIIMEK IN IME OTROKA:

DATUM ROJSTVA :

ENOTA VRTCA :

VZGOJITELJICA:

IZJAVA STARŠEV

Z dnem, _____ izpisujem svojega otroka iz Vrtca Velenje. (v skladu z internim pravilnikom je izpis možen 1. ali 15. v mesecu).

Velenje, _____

Podpis staršev :

Izpolnijo strokovni delavci vrtca:

mat.št.: _____

en./sk.: _____

Izpisnico je potrebno poslati po pošti ali vročiti osebno v tajništvu vrtca, na Šlandrovi 11!