



## IZPISNA POLA

Podpisani/podpisana \_\_\_\_\_  
(priimek in ime staršev oz. skrbnikov, naslov)

izpisujem svojega otroka \_\_\_\_\_  
(priimek in ime otroka, naslov)

iz vrtca od \_\_\_\_\_ ( datum, ko otrok ne bo več obiskoval vrtca!).

Izpisni rok je 15 dni.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis predstavnika vrtca,  
ki je obrazec prejel:

\_\_\_\_\_

Podpis staršev oz. skrbnikov:

\_\_\_\_\_