



FOCHEVA ULICA 51, 2000 MARIBOR, Tel.: 02/330-34-00, Faks: 02/330-34-04, Davčna št.: 73536130

PISNA ODJAVA OTROKA IZ VRTCA

Podpisan-a _____, izpisujem svojega otroka _____,
rojenega _____, skupina _____ z dnem: _____.

Vzroki izpisa (ustrezno obkrožite):

1. Vpis v šolo
2. Drugo: _____

Obvezujem se, da bom oskrbnino za zadnji mesec poravnal-a v zakonitem roku. Položnico mi pošljite na naslov: _____.

Datum odjave: _____

Podpis staršev: _____

POTRDILO O IZPISU

Prejeli smo odjavo za otroka _____, rojenega _____.

Izpis velja z dnem _____.

Datum: _____

Podpis: _____