|  |  |
| --- | --- |
| Miklavžev vrtec – župnijski vrtec,  Šolska pot 1  1370 Logatec  tel.: 01 7509 440, fax: 01 7542 555  e-pošta: [miklavzev.vrtec@guest.arnes.si](mailto:miklavzev.vrtec@guest.arnes.si)  [miklavz1994@gmail.com](mailto:miklavz1994@gmail.com)  spletna stran: [www.miklavzev-vrtec.si](http://www.miklavzev-vrtec.si/) | IMGgrbdruzini prijazno-osnovniC:\Users\Miklavzev vrtec\Pictures\LOGOTIP_ESS_SLO.jpg |

**IZJAVA STARŠEV O IZPISU OTROKA IZ VRTCA**

Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izpisujem svojega otroka

(ime in priimek staršev)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rojenega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek otroka) (rojstni datum)

stanujočega\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(ulica, hišna številka, kraj bivališča)

Izjavljam, da moj otrok z dnem, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ne bo več obiskoval

(navedite datum izpisa)

Miklavževega vrtca zaradi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(prosimo, navedite vzrok izpisa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kraj, datum) (Podpis staršev/skrbnika)

OPOMBA: **Starši morajo pri izpisu otroka upoštevati 15 dnevni odpovedni rok.**