|  |  |
| --- | --- |
| Miklavžev vrtec – župnijski vrtec,  Šolska pot 1  1370 Logatectel.: 01 7509 440, fax: 01 7542 555e-pošta: miklavzev.vrtec@guest.arnes.si  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.**