|  |
| --- |
| **IZPOLNI VRTEC**  Datum sprejema vloge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Obrazec prejel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Datum izpisa**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(zadnji dan otrokove prisotnosti/vključitve v vrtcu)**  Skupina – vzgojiteljica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**VLOGA ZA IZPIS OTROKA IZ VRTCA**

Vlagatelj, vlagateljica: ................................................................................................................

**Podatki o otroku, ki ga želite izpisati:**

IME IN PRIIMEK: ................................................................................... SPOL: M - Ž (obkrožite)

DATUM ROJSTVA: ................................................... EMŠO: ………………………………..

Stalno prebivališče: …………………………………………………………………………………….

(naslov, poštna št., pošta)

Občina stalnega prebivališča: ………………………………

Začasno prebivališče: ………………………..………………………………………………………

(naslov, poštna št.,pošta)

Občina začasnega prebivališča: ………………………………

Otrok je vključen v enoto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, oddelek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(naziv enote vrtca) (naziv oddelka)

Otroka želim izpisati iz Vrtca Ciciban Sevnica od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* dalje.

(zadnji dan otrokove prisotnosti/vključitve v vrtcu)

Razlog izpisa:

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

*\* Datum izpisa se upošteva s 15 – dnevnim zamikom glede na datum sprejema vloge izpisa*.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis **obeh** staršev oz. zakonitih zastopnikov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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