



**OSNOVNA ŠOLA IN VRTEC
IVANJKOVCI**
Ivanjkovci 71a
2259 Ivanjkovci
Tel.: 02 713 80 46
Tel. vrtec: 02 719 42 37

IZPISNA POLA

Podpisani/podpisana _____

(priimek in ime staršev oz. skrbnikov, naslov)

izpisujem svojega otroka _____, rojenega _____

(priimek in ime otroka)

(datum rojstva)

iz vrtca Ivanjkovci, z dnem _____ (vpišite datum, ko otrok ne bo več obiskoval vrtca).

Izpisni rok je 15 dni.

Datum: _____

Podpis predstavnika vrtca,

Podpis staršev oz. skrbnikov:

ki je obrazec prejel in datum prejema:
