



Dobrovska ulica 13/a, 2270 Ormož
Tel.: 02 741 14 16, fax: 02 741 14 24

IZPISNA POLA

Podpisan(a) _____ izpisujem svojega otroka
_____ iz vrtca _____.

Otrok je izpisan s pričetkom naslednjega meseca.

Datum: _____

Podpis predstavnika vrtca:

Podpis obeh staršev:
