



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 _____,
od _____ dalje.

Izpisni rok je 15 dni/ s prvim dnem prihodnjega meseca (skladno s pogodbo).

Datum: _____

Podpis predstavnika vrtca:

Podpis obeh staršev:
