



Osnovna šola Miklavž na Dravskem polju
VRTEC Ciciban in Vrtiljak
Cesta v Dobrovce 21
2204 Miklavž na Dravskem polju



IZPIS OTROKA IZ VRTCA

Podpisana _____ in _____,
(ime, priimek mame/skrbnice) (ime, priimek očeta/skrbnika)

stanujoča _____, telefon _____
(naslov)

IZPISUJEM SVOJEGA OTROKA IZ VRTCA

Ime in priimek otroka _____ rojen _____

Naslov _____

Enota vrtca _____

DATUM ZADNJEGA DNE PRISOTNOSTI OTROKA V VRTCU: _____

(Upoštevajte 15-dnevni odpovedni rok skladno s Pogodbo o določitvi medsebojnih pravic in obveznosti staršev in vrtca.)

Če je vzrok preselitev, napišite nov naslov:

S podpisom dovoljujem vrtcu zbiranje in posredovanje osebnih podatkov v primeru tožbe zaradi nepravilnih obveznosti plačila programa vrtca za otroka, ki ga izpisujem iz vrtca.

Miklavž na Dravskem polju, _____

Podpis staršev oziroma zakonitih zastopnikov:

Podpis mame: _____

Podpis očeta: _____

IZPIS OTROKA IZ VRTCA/ OŠ MIKLAVŽ NA DRAVSKEM POLJU – VRTEC VRTILJAK IN CICIBAN

Izpolni vrtec

Izpis sprejet dne: _____

Izjavo sprejel/a: _____

Podpis: _____