

Izpolni vrtec:

Datum prejema izjave

IZJAVA STARŠEV ZA PREVZEM OTROKA IZ VRTCA
za šolsko leto _____/_____

Podpisana

	Mati/skrbnica	Oče/skrbnik
PRIIMEK IN IME		
STALNO PREBIVALIŠČE Ulica in hišna številka Pošta in poštna št. Občina		

starš/-a otroka _____, ki obiskuje Vrtec Postojna dovoljujem/-va, da mojega/najinega otroka prevzamejo spodaj napisane osebe in ga spremljajo na poti iz vrtca. S podpisom potrjujem/-va, da so vse osebe na seznamu starejše od 10 let.

IME IN PRIIMEK OSEBE	NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA	RELACIJA DO OTROKA (babica, teta,...)

Podpis mame/skrbnice _____

Podpis očeta/skrbnika _____

IME IN PRIIMEK OSEBE	NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA	RELACIJA DO OTROKA (babica, teta,...)

Izjava velja od _____ do preklica oziroma najdlje do konca zgoraj navedenega šolskega leta. S tem pooblastilom preklicujem/-va vsa prejšnja pooblastila. Izjavljam/-va, da so vsi podatki v izjavi resnični, točni in popolni. V primeru sprememb oseb navedenih v izjavi se obvezujem/-va, da bom/bova javil/-a pisno strokovnemu delavcu vrtca.

V _____, dne _____

Podpis mame/skrbnice _____

Podpis očeta/skrbnika _____