



VRTEC JADVIGE GOLEŽ MARIBOR
Betnavska cesta 100, 2000 Maribor, Tel.:02/330 23 50,
TRR: 01270-6030638552, Davč. št. 61694797

Maribor, _____

IZPISNA IZJAVA

Podpisani-a _____ mati – oče otroka _____
ime in priimek starša ime in priimek otroka

naslov stalnega bivališča _____ iz

skupine _____ v enoti _____ izpisujem sina - hčer

z dnem _____ zaradi _____
(zadnji dan ko je otrok v vrtcu)

(upoštevajte 15-dnevni odpovedni rok)

V primeru selitve napišite nov naslov _____

Podpis starša
