



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



Maribor, _____

IZPISNA IZJAVA

Podpisan-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
