



## IZSTOPNA IZJAVA

Ime in priimek otroka: \_\_\_\_\_

Oddelek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Naslov v primeru selitve: \_\_\_\_\_

Vzrok izstopa (ustrezno označi)

prestop v drug vrtec  zdravstveni razlogi  vstop v šolo      drugo: \_\_\_\_\_

Datum izstopa (zadnji prisoten dan): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Podpis staršev

### Odpovedni rok:

- 20 dnevni odpovedni rok