



VRTEC CICIBAN

Za Povrtmi 6, 1275 Šmartno pri Litiji

T: 01 8987 325 M: 041 316 360

www.os-smartnolitija.si

VLOGA ZA IZPIS OTROKA IZ VRTCA

Podpisani / a _____,
(ime in priimek očeta / matere otroka)

Stalno bivališče _____, občina _____,

Izpisujem _____, rojen / a _____,
(ime in priimek otroka)

Stalno bivališče otroka _____, občina _____,

iz skupine _____ z dnem* _____.

Datum:

Podpis:

* Izpis se upošteva s prvim dnevom naslednjega meseca