

VVZ ILKE DEVETAK BIGNAMI
PREKOMORSKIH BRIGAD 1, TOLMIN
Telefon: 05 38 90 790

Šol. leto _____

O D J A V A

Podpisani-a _____, stanujoč _____

_____ izpisujem svojega otroka _____,

roj. _____ iz skupine _____ iz VVZ Ilke Devetak Bignami

Tolmin od dne _____ dalje.

Vzrok: _____

Odpovedni rok je 15 dni!

Opomba: Ponovno ga želim vključiti v vrtec _____

Datum: _____

_____ podpis staršev

Izpolnjeno in podpisano izpisnico oddajte osebno ali pošljite po pošti v naš vrtec.