



A: Ulica 25. maja 14a
6258 Prestranek
Slovenija
T/F: 05 754 25 12
<http://www.os-prestranek.si>

ZAČASNI IZPIS OTROKA IZ VRTCA

Podpisani-a _____,
(ime in priimek)

naslov _____,

izpisujem otroka _____,
(ime in priimek)

iz Vrtca Prestranek

od dne: _____ do _____ .
(Navedite prvi dan otrokove odsotnosti.) (Navedite zadnji dan otrokove odsotnosti.)

Otrok obiskuje skupino: _____ .
(Navedite ime skupine.)

Prestranek, dne _____

Podpis staršev: _____

Starši lahko otroka izpišejo za določen čas. Najkrajše obdobje izpisa za določen čas je en mesec, skupni obseg izpisa za določen čas v šolskem letu ne sme presegati dveh mesecev. Izpis za določen čas se lahko začne na katerikoli dan v mesecu. Starši v tem obdobju plačajo 50 % znižanega prispevka, ki jim je določen z odločbo.