



Številka: \_\_\_\_\_

Datum prejema: \_\_\_\_\_

izpolni tajništvo CSGM

## IZPISNICA

Podpisani \_\_\_\_\_ izpisujem

svojega otroka \_\_\_\_\_, rojenega \_\_\_\_\_,

z dnem \_\_\_\_\_, zaradi \_\_\_\_\_.

Naslov stalnega bivališča – ( za poračun obveznosti) :

\_\_\_\_\_.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev: \_\_\_\_\_

Izpisnico je potrebno oddati 15 dni pred prenehanjem obiskovanja otroka v vrtec.  
Prosimo, da izpisnico oddate osebno ali po pošti v tajništvo CSGM

