



## IZJAVA STARŠEV

Podpisani (ime, priimek) \_\_\_\_\_,  
želim svojega otroka \_\_\_\_\_,  
rojenega \_\_\_\_\_, iz skupine \_\_\_\_\_, premestiti  
**iz vrtca pri OŠ Oskarja Kovačiča ŠKOFIJE,**  
v vrtec \_\_\_\_\_,  
od 1. septembra tekočega leta dalje (z novim šol. letom).

Datum:

Podpis staršev/zakonitih  
zastopnikov:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prevzel/a ( ime, priimek in podpis): \_\_\_\_\_