

P R I J A V N I C A – NUJNO VARSTVO (1.4. – 9.4.2021)
(prvo triletje)

Moj otrok (ime in priimek) _____, razred _____
bo v nujnem varstvu.

V nujno varstvo bo prišel ob _____ uri in ta ostal do _____ ure.
Učenec bo imel zagotovljeno varstvo in prehrano

Datum: _____ Podpis staršev _____

Priloga: Potrdilo delodajalca