



Cesta na Fužine 1, 8233 Mirna
☎ 07 34 35 160, faks 07 34 35 170
e-✉ vrtec@os-mirna.si
Vrtec DETELJICA

IZJAVA

Podpisana _____ in _____,
(ime in priimek obeh staršev oz. skrbnikov)

(ime ulice, poštna številka in kraj bivanja)

podajava izjavo za uveljavljanje olajšave za bivanje otroka v vrtcu nad 9 ur. Izjava velja za šolsko leto _____.

Izjavo uveljavljava za :

- Ime in priimek otroka _____, ki je vključen v oddelek _____.
- Ime in priimek otroka _____, ki je vključen v oddelek _____.
- Ime in priimek otroka _____, ki je vključen v oddelek _____.

Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika _____

Zaposlitev matere:

Podjetje _____ potrjuje, da je _____
(Ime in naslov podjetja) (ime in priimek delavke)
zaposlena v kraju _____ in da je njen delovni čas od _____ do _____ ure in se vozi dnevno na relaciji _____.

Datum:

Podpis in žig podjetja:

Zaposlitev očeta:

Podjetje _____ potrjuje, da je _____
(Ime in naslov podjetja) (ime in priimek delavca)
zaposlen v kraju _____ in da je njegov delovni čas od _____ do _____ ure in se vozi dnevno na relaciji _____.

Datum:

Podpis in žig podjetja:
