



Vrtec Mehurčki
Glavarjeva cesta 35, 1218 Komenda
t: +386 1 834 13 20

ZAČASNA IZPISNICA

Otrok: _____ rojen-a _____

iz oddelka: _____ pri vzgojiteljici: _____

v času od _____ do _____

ne bo vključen v oddelek Vrtca Mehurčki zaradi (ustrezno obkrožite):

POČITNIC

BOLEZNI (potrdilo zdravnika)

Datum oddaje izpisnice: _____

Podpis staršev: _____

OPOMBA:

Prispevek staršev v skladu s Sklepom o delnem plačilu rezervacije mesta v vrtcu znaša 50% cene programa.

