IZJAVA STARŠEV O DOVOLJENJU PREVZEMA OTROKA IZ VRTCA

Podpisani starš oz. skrbnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek starša oz. skrbnika)

dovoljujem prevzem svojega otroka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek otroka) iz

skupine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime skupine) vaditeljem Atletske šole Rožle Prezellj in

sicer vsak \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dan v tednu) ob \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ura).

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis staršev (skrbnikov):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_