**I Z P I S N I C A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisani | | |
| Naslov | | |
| Novi naslov v primeru preselitve | | |
| Izpisujem otroka | | |
| rojenega | | iz Vrtca Medvode, |
| enota: | | |
| iz oddelka, | dne **(zadnji dan prisotnosti otroka),** | |
| Navedite razlog izpisa | | |
|  | | |

(***upoštevajte 15 dnevni izpisni rok!***)

IZJAVA: OBVEZUJEM SE, DA BOM OSKRBNINO PORAVNAL/A V 8 DNEH PO PREJEMU ZADNJE POLOŽNICE.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Podpis staršev ali skrbnikov | |
|  |  |

Starši, ki imate v vrtec vključenega več kot enega otroka iz iste družine, morate izpis v skladu z 42. členom Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev (ZUPJS) sporočiti tudi na pristojni Center za socialno delo v roku 8 dni.