

Javni vzgojno-izobraževalni zavod Osnovna šola Gorišnica

Gorišnica 83, 2272 Gorišnica

Starš (ime in priimek)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pošta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osnovna šola Gorišnica

Gorišnica 83

2272 Gorišnica

**IZJAVA – IZPIS OTROKA IZ VRTCA**

Izjavljam, da želim izpisati otroka (ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(skupina) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iz vrtca pri OŠ Gorišnica z dnem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis starša: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjava se predloži v vrtec 30 dni pred izpisom otroka.

**Tel:** 02 741 75 50**, Gsm:** 031 752 955**, Fax:** 02 741 75 62

**Email:**tajnistvo@osgorisnica.eu, **Email:**projekt1.osmbgo@guest.arnes.si
**Matična številka:** 5087023000, **Davčna številka SI:** 52630692, TRR: 012286030650698 UJP Slovenska Bistrica