|  |
| --- |
| **OŠ BRANIK VVE »RASTJA«****Branik 31, 5295 Branik** |
| Izpisnica sprejeta dne: |  |
| **IZPISNICA** |
| Podpisan/a |  | stanujoč/a |  |
|  | (ime in priimek očeta/matere) |  | (naslov stalnega prebivališča) |
| izpisujem svojega otroka |  | rojenega |  | . |  | . |  |
|  | (ime in priimek otroka) |  | (dan |  | mesec |  | leto rojstva) |
| iz Vrtca RASTJA pri OŠ BRANIK, skupine |  | , ki jo vodi vzgojiteljica |
|  | (ime skupine) |  |
|  | z dnem |  | . **Upoštevajte 15 dnevni izpisni rok.** |
| (ima in priimek vzgojiteljice skupine) |  | (**zadnji dan otrokove prisotnosti**) |  |
| Razlogi za izpis (ustrezno označite): |
| [ ]   | Otrok bo začel obiskovati šolo. |
| [ ]   | Prenehanje potrebe po varstvu otroka. |
| [ ]   | Zdravstveni razlogi. |
| [ ]   | Selitev družine – vpišite novi naslov: |  |
| [ ]   | Previsoka oskrbnina |
| [ ]   | Ostali razlogi: |  |
| Datum **oddaje** izpisnice: |  |  |
| **IZJAVA:** Obvezujem se, da bom oskrbnino poravnal/a v plačilnem roku, določenem na zadnji položnici. |
| Podpis staršev oz. zakonitega zastopnika: |  |