**Izpolni vrtec:**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum prejema izjave  |  |

**IZJAVA STARŠEV ZA PREVZEM OTROKA IZ VRTCA**

**za šolsko leto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Podpisana

|  |  |
| --- | --- |
| **Mati/skrbnica** | **Oče/skrbnik** |
| **PRIIMEK IN IME** |  |  |
| **STALNO PREBIVALIŠČE** Ulica in hišna številka Pošta in poštna št. Občina |  |  |

starš/-a otroka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ki obiskuje Vrtec Postojna dovoljujem/-va, da mojega/najinega otroka prevzamejo spodaj napisane osebe in ga spremljajo na poti iz vrtca.

S podpisom potrjujem/-va, da so vse osebe na seznamu starejše od 10 let.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IME IN PRIIMEK OSEBE** | **NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA** | **RELACIJA DO OTROKA (babica, teta,...)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Podpis mame/skrbnice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis očeta/skrbnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IME IN PRIIMEK OSEBE** | **NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA** | **RELACIJA DO OTROKA (babica, teta,...)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Izjava velja od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do preklica oziroma najdlje do konca zgoraj navedenega šolskega leta. S tem pooblastilom preklicujem/-va vsa prejšnja pooblastila. Izjavljam/-va, da so vsi podatki v izjavi resnični, točni in popolni. V primeru sprememb oseb navedenih v izjavi se obvezujem/-va, da bom/bova javil/-a pisno strokovnemu delavcu vrtca.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis mame/skrbnice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis očeta/skrbnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_