



OŠ dr. IVANA KOROŠCA BOROVNICA, enota VRTEC

Paplerjeva 15

1353 Borovnica

tel.: 01/75-72-500, fax: 01/75-72-510

e-naslov: os-borovnica@guest.arnes.si

IZJAVA

Podpisana _____ in _____,
(ime in priimek obeh staršev oz. skrbnikov)

(ulica, številka, poštna številka in kraj bivanja)

podajava izjavo za uveljavljanje olajšave za bivanje otroka v vrtcu nad 9 ur. Izjava velja za šolsko leto _____.
Izjavo uveljavljava za:

- ime in priimek otroka _____, ki je vključen v oddelek _____,

- ime in priimek otroka _____, ki je vključen v oddelek _____,

- ime in priimek otroka _____, ki je vključen v oddelek _____.

Podpisa staršev: _____.

Zaposlitev matere:

Podjetje _____ potrjuje, da je _____
(ime in naslov podjetja) (ime in priimek delavke)

zaposlena v kraju _____ in da je njen delovni čas od ____ do ____ ure ter

se vozi dnevno na relaciji _____.

Datum: _____ Žig in podpis odgovorne osebe: _____

Zaposlitev očeta:

Podjetje _____ potrjuje, da je _____
(ime in naslov podjetja) (ime in priimek delavca)

zaposlen v kraju _____ in da je njegov delovni čas od ____ do ____ ure ter

se vozi dnevno na relaciji _____.

Datum: _____ Žig in podpis odgovorne osebe: _____

O vsaki spremembi podatkov bomo pravočasno obvestili zavod. Z žigi in podpisi jamčimo, da so vsi navedeni podatki resnični, točni in popolni.