



SPREMEMBA ODHODA IZ ODDELKA PODALJŠANEGA BIVANJA

Spodaj podpisani/-a _____ vas obveščam, da bo moj
(ime in priimek starša oziroma zakonitega zastopnika)

otrok _____ iz oddelka _____ v času od
(ime in priimek otroka)

_____ do _____ odhajal iz podaljšanega bivanja ob
(datum) (datum)

_____ . uri, in sicer SAM / V SPREMSTVU _____ .
(ura odhoda) (obkrožite) (ime in priimek spremljevalca/-ke)

Opombe staršev oziroma zakonitega zastopnika:

V/Na _____ , dne _____

(Podpis starša oziroma zakonitega zastopnika)